


3 1761 11632795 8

82
-615
NO.4

GOVT



Digitized by the Internet Archive
in 2023 with funding from
University of Toronto

<https://archive.org/details/31761116327958>

Leisure and lifestyles of persons with disabilities in Canada

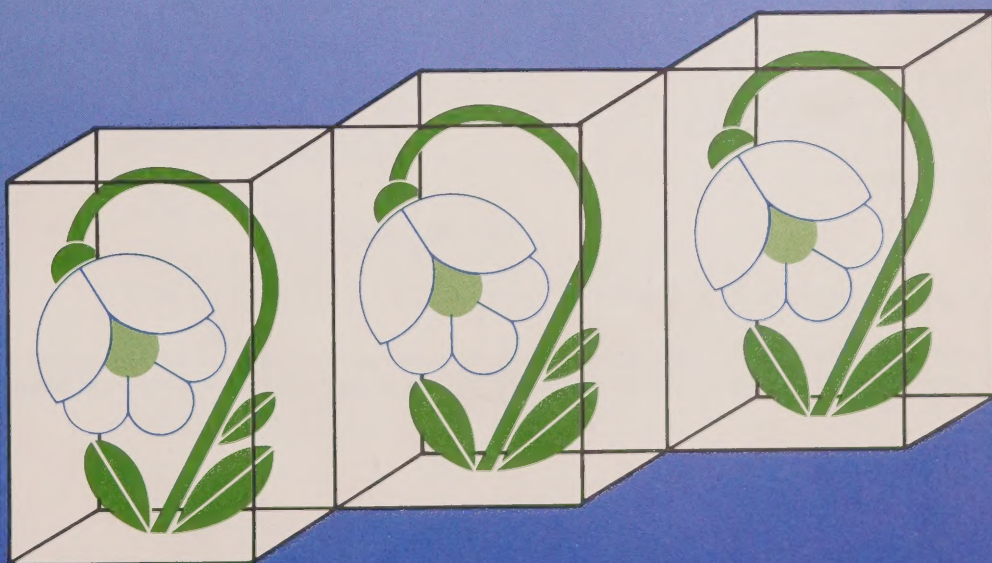
4

Special topic series

The health and activity limitation survey

82-615 no. 4

4



Data in Many Forms . . .

Statistics Canada disseminates data in a variety of forms. In addition to publications, both standard and special tabulations are offered on computer print-outs, microfiche and microfilm, and magnetic tapes. Maps and other geographic reference materials are available for some types of data. Direct access to aggregated information is possible through CANSIM, Statistics Canada's machine-readable data base and retrieval system.

How to Obtain More Information

Inquiries about this publication and related statistics or services should be directed to:

Post-Censal Surveys Program

Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6 (Telephone: 951-2050) or to the Statistics Canada reference centre in:

St. John's	(772-4073)	Winnipeg	(983-4020)
Halifax	(426-5331)	Regina	(780-5405)
Montreal	(283-5725)	Edmonton	(495-3027)
Ottawa	(951-8116)	Calgary	(292-6717)
Toronto	(973-6586)	Vancouver	(666-3691)

Toll-free access is provided in all provinces and territories, **for users who reside outside the local dialing area** of any of the regional reference centres.

Newfoundland and Labrador	1-800-563-4255
Nova Scotia, New Brunswick and Prince Edward Island	1-800-565-7192
Quebec	1-800-361-2831
Ontario	1-800-263-1136
Manitoba	1-800-542-3404
Saskatchewan	1-800-667-7164
Alberta	1-800-282-3907
Southern Alberta	1-800-472-9708
British Columbia (South and Central)	1-800-663-1551
Yukon and Northern B.C. (area served by NorthwTel Inc.)	Zenith 0-8913
Northwest Territories (area served by NorthwTel Inc.)	Call collect 403-495-2011

How to Order Publications

This and other Statistics Canada publications may be purchased from local authorized agents and other community bookstores, through the local Statistics Canada offices, or by mail order to Publication Sales, Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6.

1(613)951-7277

Facsimile Number 1(613)951-1584

National toll free order line 1-800-267-6677

Toronto
Credit card only (973-8018)

Statistics Canada

Post-Censal Surveys Program

4

Leisure and Lifestyles of Persons with Disabilities in Canada

Special Topic Series from
The Health and Activity Limitation Survey

ISSN 1180-4610

Prepared by:

Mylène Lavigne
Jean-Pierre Morin
Social Surveys Methods Division
Statistics Canada
Ottawa, Ontario

Published under the authority of the Minister
of Industry, Science and Technology

© Minister of Supply
and Services Canada 1991

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise without prior written permission of the Minister of Supply and Services Canada.

January 1991

Price: Canada: \$ 35.00
United States: US \$ 42.00
Other Countries: US \$ 49.00

Catalogue 82-615, Vol. 4

ISBN 0-660-54860-7

Ottawa



Canadian Cataloguing in Publication Data

Lavigne, Mylène, 1963 -

Leisure and lifestyles of persons with disabilities in Canada

(Special topic series from the Health and Activity Limitation Survey; v. 4)

Title on added t.p.: Loisirs et habitudes de vie des personnes ayant une incapacité au Canada.

Text in English and French with French on inverted pages.

ISBN 0-660-54860-7

CS82-615 v. 4

1. Handicapped -- Canada -- Recreation.

2. Handicapped -- Canada -- Social life and customs.

3. Handicapped -- Canada -- Statistics.

I. Morin, Jean-Pierre, 1957 -

II. Post-Censal Surveys Program (Canada).

III. Title.

IV. Title: Loisirs et habitudes de vie des personnes ayant une incapacité au Canada.

V. Series.

HV1559.C2 L44 1991 305.9'0816 C91-0980002-0E

Symbols

The following standard symbols are used in Statistics Canada publications:

- Nil or zero.
- Amount too small to be expressed; i.e. sampling variability (coefficient of variation) is greater than 25%.
- * High sampling variance (coefficient of variation between 16.5% and 25%); use with caution.

This publication is also available on audio cassette.

Preface

The **Health and Activity Limitation Survey (HALS)** conducted in 1986 and 1987 provides a comprehensive picture of persons with disabilities in Canada. The survey covered persons with disabilities residing in both households and health-related institutions.

This report is part of the **Special Topic Report Series** which provides overviews of a wide variety of subjects included in **HALS**. The series has been written by experts, both inside and outside Statistics Canada, in non-technical language supported by simple tables and charts.

This report titled "**Leisure and Lifestyles of Persons with Disabilities in Canada**" is the fourth in the series of nine reports. It highlights the recreation and lifestyles of persons with disabilities aged 15 and older residing in households. This report was authored by Jean-Pierre Morin and Mylène Lavigne, Social Survey Methods Division, Statistics Canada.

I would like to express my appreciation to the authors, to the reviewers and to the staff of Statistics Canada involved in managing and producing this series.

We hope that the reports in the **Special Topic Reports Series** will not only provide Canadians with very useful information on the issues facing persons with disabilities, but will also be an inducement for them to undertake further research on this topic.

Ivan P. Fellegi
Chief Statistician of Canada

Table of Contents

	Page
Highlights of the Study	1
1. Introduction	3
2. Cultural Activities	4
3. Physical Activities	13
4. Smoking	22
5. Alcohol Consumption	28
6. Eating Habits	36
7. Support Network	42
Appendices	
A. HALS Questionnaire	A-1
B. Sample Design	B-1
C. Definitions	C-1
D. Products and Publications from HALS	D-1
E. Bibliography	E-1
Tables	
1. Percentage of Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Certain Cultural Activities at Home, Canada	5
2. Percentage of Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Certain Cultural Activities Outside the Home, Canada	7

Tables (continued)

3.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over Participating at Least Once per Month in Cultural Activities Outside the Residence by Age Groups, Canada	8
4.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over Participating at Least Once per Month in Cultural Activities Outside the Residence by Severity Level, Canada	8
5.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Satisfaction with Participation in Cultural Activities Outside the Residence by Age Groups, Canada	9
6.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Satisfaction with Participation in Cultural Activities Outside the Residence by Severity of Disability, Canada	10
7.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over Dissatisfied with Frequency of Participation in Cultural Activities Outside the Residence by Age Groups by Obstacles Preventing Increased Participation, Canada	11
8.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Physical Activities by Sex, for Canada, Provinces and Territories	14
9.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Physical Activities by Severity of Disability, Canada	17
10.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Satisfaction with Participation in Physical Activities by Age Groups, Canada	18
11.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Satisfaction with Participation in Physical Activities by Severity of Disability, Canada	18
12.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over Dissatisfied with Frequency of Participation in Physical Activities by Age Groups by Obstacles Preventing Increased Participation in Physical Activities, Canada	19
13.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Smoker by Age Groups by Sex, Canada	23

Tables (continued)

14.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Smoker by Age Groups by Severity of Disability, Canada	24
15.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Smoker by Education Level, Canada	25
16.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Smoker by Total Income Groups, Canada	26
17.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Drinker by Age Groups by Sex, Canada	29
18.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Drinker by Severity of Disability, Canada	30
19.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Drinker by Total Income Groups, Canada	31
20.	Proportion of Regular Drinkers Reported in the GSS and HALS by Sex and Age Groups, Canada	34
21.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Quality of Eating Habits by Age Groups by Sex, Canada	37
22.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Quality of Eating Habits by Total Income, Canada	38
23.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Possible Measures to Improve Eating Habits by Age Groups, Canada	39
24.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Possible Measures to Improve Eating Habits by Quality of Eating Habits, Canada	40
25.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Possible Measures to Improve Eating Habits by Total Income Groups, Canada	41
26.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Possible Measures to Improve Eating Habits by Severity of Disability, Canada	41
27.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Level of Dependence by Sex by Age Groups by Type of Activity, Canada	45

Tables (concluded)

28.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Help Needed with Personal Care by Sex by Age Groups, Canada	48
29.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over Receiving Help with Everyday Activities due to Health Problems by Source of Help Received by Age Groups by Type of Activity, Canada	50
30.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Number of Persons in the Household by Severity of Disability, Canada	51
31.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Household Structure by Severity of Disability, Canada	52
32.	Comparison Between the Disabled Population and the Total Population by Number of Persons in the Household by Sex by Age Groups, Canada	53
33.	Comparison Between the Disabled Population and the Total Population by Household Structure by Sex by Age Groups, Canada	54

Figures

1.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over Participating at Least One Hour per Week in Cultural Activities at Home by Degree of Disability, Canada	6
2.	Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Physical Activities by Age Groups, Canada	16
3.	Proportion of Current Smokers (Regular and Occasional) within Age Groups as Reported in the GSS, CHPS and HALS, Canada	27
4.	Comparison of the GSS and HALS by Percentage of Current Drinkers by Age Groups by Sex, Canada	32
5.	Proportion of Current Drinkers within Education Levels as Reported in the GSS and HALS, Canada	33
6.	Percentage of the Disabled Population (HALS) and the Total Population (GSS) Aged 55 and Over Receiving Help with Everyday Activities by Sex, Canada	56

Highlights of the Study

- Almost 98% of the 2,794,550 disabled adults in Canada watch television, listen to the radio or records, or read at least one hour per week. The majority of these individuals engage in these activities more than seven hours per week.
- Forty-eight percent of disabled Canadians aged 15 and over perform no physical activity during their leisure time. The proportion of "active" disabled individuals is far lower than that of "active" Canadian adults in general. However, 30% reported that they participate in physical activity three or more times per week.
- Slightly over 33% of adults with disabilities are smokers - virtually the same proportion as that obtained for the Canadian adult population in recent Statistics Canada surveys.
- Young adults with disabilities are more likely to be smokers than are young Canadian adults in general, while there is no significant difference among seniors.
- An estimated 43% of those with disabilities consume alcohol at least once a month as compared to 63% of the general population; the distribution varies widely by sex and age. Only 5% of the disabled population are "regular" drinkers, that is, they have at least one drink per day.
- Alcohol consumption increases with income and education, in contrast to the pattern for smoking. This is similar to smoking and drinking patterns in the general population.
- Nearly 44% of those with disabilities consider their eating habits "excellent or very good", while approximately 50% consider them "good or fair" and 5% "poor".
- Canadians with disabilities tend to live in smaller households (that is, fewer members) than do Canadians in general. In both the disabled population and the total Canadian population, household size diminishes considerably with age and differs significantly between the sexes, particularly among seniors. Overall, 19% of the disabled population live alone.
- Approximately 46% of the disabled population need help with heavy household chores, followed by shopping (23%), general housework (22%), management of personal finances (14%) and, finally, meal preparation (12%). The need for help increases with age and varies between the sexes, depending on the type of activity. Help is primarily provided by a spouse or relative.

1. Introduction

This Special Topic report presents data from the **Health and Activity Limitation Survey (HALS)** which was a survey of persons with disabilities. It was conducted in households in the fall of 1986 and in health-related institutions in the spring of 1987. HALS was undertaken as part of Statistics Canada's ongoing commitment to build and maintain a national database on disability.

The target population of **HALS** consisted of all persons with a physical or psychological disability who were living in Canada at the time of the 1986 Census. Notably, this includes residents of all provinces and both territories, persons living on Indian reserves, and permanent residents of most collective dwellings and health-related institutions. Details on the sample design are provided in this publication under Sample Design.

The type of data gathered include the nature and severity of disability and the barriers which disabled persons encounter in all aspects of their daily activities.

HALS found that, in 1986, there were a total of 3.3 million persons with disabilities in Canada, of which 92% resided in households.

Persons with Disabilities by Place of Residence and Age Group

	Disabled Persons		
	Total	In Households	In Institutions
All ages	3,316,870	3,069,595	247,275
0 to 14 years	277,445	275,045	2,395
15 years and over	3,039,430	2,794,550	244,880

This report entitled "**Leisure and Lifestyles of Persons with Disabilities in Canada**" highlights the recreation and lifestyles of the 2,794,550 adults (aged 15 and older) with disabilities who were residing in households. It is based on the responses to Sections C and H of the questionnaire administered to adults; both sections are presented in Appendix A.

This report is the fourth in a series of nine special topic reports.

2. Cultural Activities

Introduction

The Health and Activity Limitation Survey collected data concerning participation in cultural activities at home and outside the home. This information is useful in the assessment of the quality of life enjoyed by persons with disabilities. Questions H1 through H4 in section H of the questionnaire (see Appendix A for a copy of the questions) asked about four specific cultural activities performed in the home and eight activities outside the home. It should be noted that “cultural” is interpreted in a broad sense and includes such activities as talking on the telephone, visiting friends, shopping, etc. The data collected include the frequency of participation and the barriers encountered by those individuals who would like to participate more.

Highlights

- The most popular group of cultural activities done at home is watching television, listening to radio, records or tapes, and reading.
- Visiting friends or relatives is the most popular cultural activity outside the home; shopping is a close second.
- The majority of disabled adults are satisfied with the frequency of their participation in cultural activities outside the home.
- Physical inability to do more is the obstacle most frequently reported by disabled adults who are dissatisfied with the frequency of their cultural activities.

Results

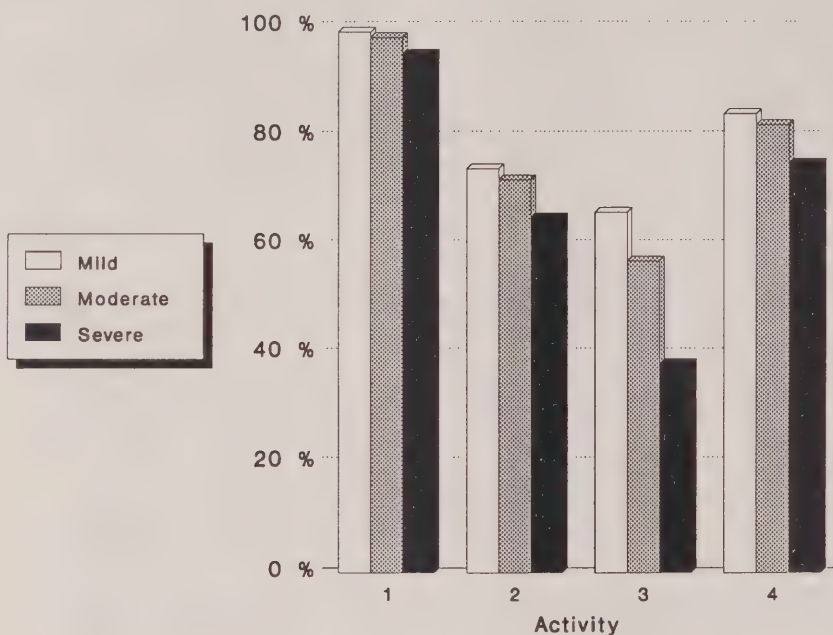
Almost 98% of the 2,794,550 disabled adults in Canada watch television, listen to the radio or records, or read at least one hour per week. The majority of these individuals engage in these activities more than 7 hours per week. Approximately 72% of the disabled adult population talk on the telephone at least one hour per week, 57% do arts, crafts, gardening or other hobbies and 82% participate at least one hour per week in social activities with family or friends. In general, these leisure activities involve from 1 to 7 hours per week (Table 1). (Although there is no significant difference when comparing age groups, younger people tend to participate more frequently than the older population.)

Table 1. Percentage of Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Certain Cultural Activities at Home, Canada

Cultural Activity	Weekly Frequency			
	0 Hours	1 - 7 Hours	8 Hours or More %	Not Reported
Watching television, listening to radio, records, or reading	2.1	28.0	69.7	0.3
Talking on the telephone	28.0	64.3	7.4	0.3
Arts, crafts, gardening or other hobbies	42.5	38.0	19.2	0.4
Social activities with family or friends	18.0	60.4	21.3	0.3

As shown in Figure 1, the percentage of the disabled adult population participating in cultural activities at home decreases as the degree of disability increases, particularly in the area of arts, crafts, gardening and other hobbies.

Figure 1. Persons with Disabilities Aged 15 and Over Participating at Least One Hour per Week in Cultural Activities at Home by Degree of Disability, Canada



Activity 1: Watching television, listening to radio or records, or reading;

Activity 2: Talking on the telephone;

Activity 3: Arts, crafts, gardening or other hobbies;

Activity 4: Social activities with family or friends.

The cultural activities outside the home in which disabled persons participate most often are visiting friends or relatives and shopping. Over 80% of the disabled population participate in these activities at least once a month (Table 2). For each activity listed, the percentage who report participating one to four times per month is higher than those participating five times or more.

Table 2. Percentage of Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Certain Cultural Activities Outside the Home, Canada

Cultural Activity	Monthly Frequency			
	Never	1 - 4 Times	5 Times or More %	Not Stated
Visiting friends or relatives	12.7	56.3	30.5	0.5
Attending sporting events, concerts, plays or movies	65.9	28.1	5.5	0.5
Going to museums, historic sites, libraries or art galleries	77.4	19.6	2.0	1.0
Taking courses, attending seminars	88.6	7.8	2.5	1.1
Shopping	16.0	51.1	32.3	0.6
Attending religious activities or doing volunteer work	55.6	31.6	12.1	0.7
Visiting national or provincial parks	77.5	20.1	1.7	0.7
Other activities such as going to bingos or clubs, or playing cards	66.1	24.4	8.8	0.7

Table 3 indicates that as age increases, the percentage of the disabled adult population participating in cultural activities outside the home decreases, by varying extents depending on the type of activities. Attending religious activities is the only exception. Similarly, Table 4 shows that as the severity of disability increases, participation in cultural activities outside the home decreases.

Table 3. Persons with Disabilities Aged 15 and Over Participating at Least Once per Month in Cultural Activities Outside the Residence by Age Groups, Canada

Cultural Activity	All Ages	Age Group			
		15 to 24 Years	25 to 44 Years	45 to 64 Years	65 Years and Over
Total disabled adults	2,794,550	181,325	623,790	962,525	1,026,915
% reporting...					
Visiting friends	86.8	94.9	93.5	87.3	81.0
Attending sporting events	33.6	68.3	52.9	29.7	19.4
Going to museums	21.5	29.2	28.2	20.5	16.9
Taking courses	10.3	22.7	22.1	7.7	3.3
Shopping	83.4	88.6	88.2	86.1	77.1
Attending religious activities	43.8	36.3	42.4	43.6	46.0
Visiting parks	21.8	32.9	32.5	20.7	14.3
Other activities	33.2	40.1	34.4	32.3	32.0

* * * *

Table 4. Persons with Disabilities Aged 15 and Over Participating at Least Once per Month in Cultural Activities Outside the Residence by Severity Level, Canada

Cultural Activity	Total, All Levels	Severity Level		
		Mild	Moderate	Severe
Total disabled adults	2,794,550	1,286,160	964,880	543,510
% reporting...				
Visiting friends	86.8	92.1	87.9	72.6
Attending sporting events	33.6	44.6	29.4	15.0
Going to museums	21.5	27.3	19.9	10.4
Taking courses	10.3	14.0	9.0	3.6
Shopping	83.4	90.1	85.2	64.5
Attending religious activities	43.8	48.8	43.5	32.3
Visiting parks	21.8	27.2	20.3	11.3
Other activities	33.2	37.8	33.3	22.0

Table 5 provides information on the satisfaction of the disabled adult population with their participation in cultural activities outside the residence for various age groups. Almost 67% of the disabled adult population are satisfied. The lowest percentage of people who are satisfied (57%) is reported in the 25 to 44 age group. Excluding this age group, the percentage increases with age: 61% for disabled persons aged 15 to 24, 65% for those aged 45 to 64 and 75% for those aged 65 and over.

Table 5. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Satisfaction with Participation in Cultural Activities Outside the Residence by Age Groups, Canada

Age Group	Total Disabled Adults	Satisfaction with Participation in Activities Outside the Residence		
		Satisfied	Would Like to do More %	Not Stated
All ages	2,794,550	66.7	32.9	0.4
15 to 24 years	181,325	60.7	38.9	0.5*
25 to 44 years	623,790	57.3	42.5	0.2*
45 to 64 years	962,525	64.9	34.4	0.7
65 years and over	1,026,915	75.1	24.6	0.3

The more severe the disability, the less likely individuals are to be satisfied with the frequency of their participation in cultural activities (Table 6). However, regardless of the severity of disability, whether mild, moderate or severe, the majority are satisfied with the frequency of cultural activities (mild disability: 74%, moderate disability: 66% and severe disability: 51%).

Table 6. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Satisfaction with Participation in Cultural Activities Outside the Residence by Severity of Disability, Canada

Severity Level	Total Disabled Adults	Satisfaction with Participation in Activities Outside the Residence		
		Satisfied	Would Like to do More %	Not Stated
Total	2,794,550	66.7	32.9	0.4
Mild	1,286,160	73.6	25.9	0.6
Moderate	964,880	66.1	33.7	0.2
Severe	543,510	51.4	48.3	0.3*

Although the tables are not included in this report, it was noted that:

- There is no significant difference in satisfaction with participation in cultural activities on the basis of income; and
- 69% of the adult disabled population living in rural areas are satisfied with their participation in these cultural activities, compared to 66% of the disabled adult population living in urban areas.

Finally, it is interesting to review the data on the obstacles encountered by disabled adults dissatisfied with the frequency of their participation in cultural activities. Table 7 provides the information obtained on obstacles to increased frequency of cultural activities by age group. Physical inability to do more is the obstacle most frequently reported (55%) by disabled adults dissatisfied with the frequency of their cultural activities. It is also noted that this obstacle increases with age and degree of disability.

Almost 28% of the disabled adult population indicate that high cost prevents further participation in cultural activities. For the age groups 15 to 24, 25 to 44 and 45 to 64, the percentage selecting this obstacle is relatively stable (32%, 32% and 31% respectively). However, this percentage drops to 17% for individuals 65 and over.

Table 7. Persons with Disabilities Aged 15 and Over Dissatisfied with Frequency of Participation in Cultural Activities Outside the Residence by Age Groups by Obstacles Preventing Increased Participation, Canada

Obstacle ¹	Age Group				
	All Ages	15 to 24 Years	25 to 44 Years	45 to 64 Years	65 Years and Over
Total disabled adults wanting increased participation in activities	920,345	70,500	265,210	331,550	253,085
% reporting...					
Need someone's help	10.9	10.2	6.6	8.0	19.5
Need special aid	3.1	1.5*	1.6	3.1	5.3
Inadequate transportation	9.4	13.4	6.6	7.9	13.4
Location too far away	13.2	11.5	12.5	12.7	15.0
Facilities not suitable	7.0	9.7	5.6	6.6	8.2
Physically unable to do more	54.9	33.9	43.4	58.5	68.1
Cost too high	27.6	32.4	32.1	30.7	17.3
Other	29.0	38.8	38.3	27.9	17.8

¹ Percentages will not total 100% for any age group because each person may identify more than one obstacle.

Comparison and Discussion of Results

Participation in cultural activities is a major indicator of an individual's well-being. The majority of disabled individuals aged 15 and over are satisfied with the frequency of their participation in cultural activities. However, dissatisfaction increases with the degree of severity, the predominant obstacle to satisfaction being physical inability to do more.

Unfortunately, it is difficult to compare the data for disabled Canadians aged 15 and over with those for the general Canadian population 15 and over. No previous survey results are truly comparable. There is the Survey of Fitness, Physical Recreation and Sport, conducted 10 years previous to HALS (October 1976). These results should be used only as guidelines for certain activities. There is also the 1981 Canadian Time Use Pilot Study. While the results of this pilot study cannot be generalized and applied to the entire population of Canada, the data do provide some information on certain activities.

For instance, on the basis of these two surveys, it can be established that the group of cultural activities done in the home including watching television, listening to radio or records, and reading is very popular with the Canadian population 15 and over, as it is with the disabled population. The October 1976 survey reveals that visiting friends or relatives is also one of the most frequently reported cultural activities outside the home for the Canadian adult population. However, sufficient data are not available to determine whether the total adult population performs certain activities more than disabled adults, or vice versa.

3. Physical Activities

Introduction

The data on physical activities were collected in section H (questions H5 through H8) of the Health and Activity Limitation Survey questionnaire. The questions asked about the physical activities, sports or exercises that disabled adults participate in during their leisure time; for example - walking, jogging, swimming or bicycling. The information collected deals not only with the frequency of such activity but also with the desire to participate in more physical activities. Disabled persons wanting to participate in more physical activities were asked to indicate the obstacles preventing them from doing so (maximum of three obstacles).

Highlights

- Approximately 48% of disabled adults never participate in physical activities.
- Thirty percent of disabled adults report that they participate in physical activity three or more times per week.
- There is no marked difference in the levels of participation between men and women.
- The proportion of disabled persons who do not participate in any physical activity increases with age and with severity of disability but decreases with educational level.
- The proportion of disabled adults who do not participate in any physical activity is highest in Newfoundland and lowest in British Columbia.
- The majority of the disabled adult population are satisfied with the frequency of their participation in physical activities.
- Physical inability to do more is the obstacle most frequently reported by disabled adults who are dissatisfied with the frequency of their participation in physical activities.

Results

Thirty percent of disabled adults report that they participate in physical activities three or more times per week; 14% participate in physical activities one or two times per week; 7% participate less than once per week and 48% never participate in physical activities. The differences in participation between disabled men and women are very slight. However, 45% of men do not participate in any physical activity, compared to 51% of women (Table 8).

Comparing the frequency of physical activity by province and territory, it is noted that Newfoundland has the highest proportion of disabled persons who do not participate in any physical activity (62%) and British Columbia the lowest (36%). It is also noted that, in a similar trend, 41% participate in physical activities three or more times per week or more in British Columbia, compared to 16% in Newfoundland.

Table 8. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Physical Activities by Sex for Canada, Provinces and Territories

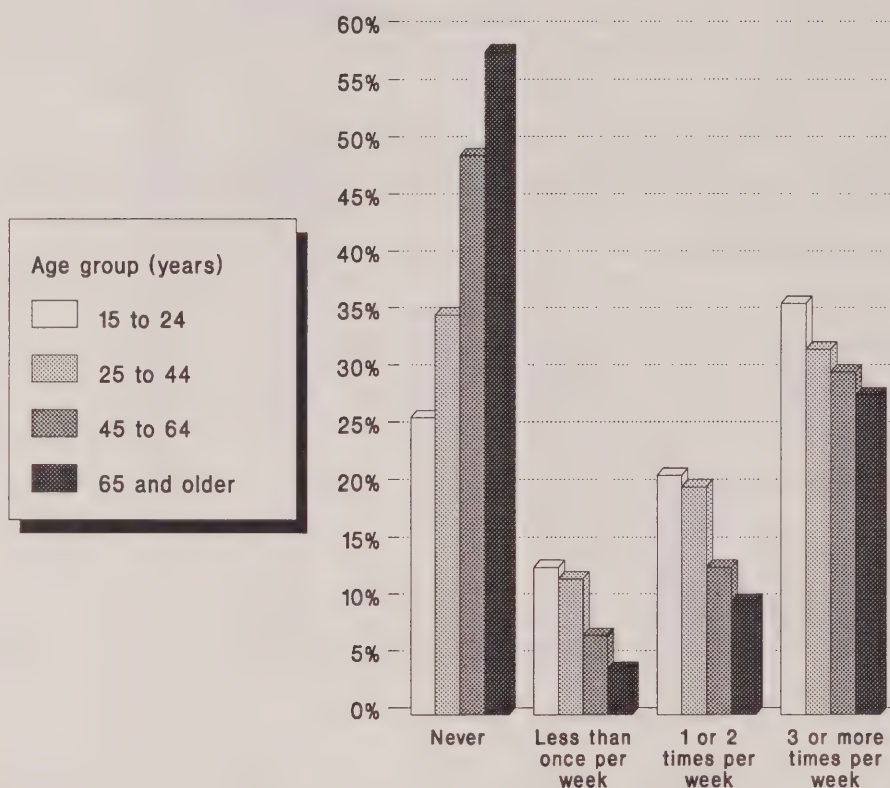
Sex/ Province	Frequency of Participation in Physical Activities					
	Total Disabled Adults	Never	Less Than Once per Week	1 or 2	3 Times	Not Stated
				Times per Week %	per Week or More	
Both sexes						
Canada	2,794,550	47.9	7.2	14.1	29.7	1.1
Newfoundland	61,865	62.3	7.2	13.7	16.3	0.6*
Prince Edward Island	16,295	49.4	7.5	13.3	29.2	--
Nova Scotia	128,175	50.6	8.6	13.4	26.7	0.7*
New Brunswick	93,360	46.9	8.2	14.5	29.7	0.6*
Quebec	599,545	55.4	5.5	15.0	23.3	0.8
Ontario	1,069,140	49.3	7.5	12.5	29.0	1.6
Manitoba	136,115	41.3	6.8	15.7	35.1	1.1
Saskatchewan	116,715	43.5	6.3	14.4	35.3	0.6
Alberta	228,885	39.9	8.2	18.6	32.7	0.5
British Columbia	339,200	35.9	8.0	14.2	40.7	1.1
Yukon	1,695	38.9	7.4*	16.8	33.0	--
Northwest Territories	3,555	58.2	--	8.7*	29.8	--

.../continued

Table 8. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Physical Activities by Sex for Canada, Provinces and Territories (concluded)

Sex/ Province	Total Disabled Adults	Frequency of Participation in Physical Activities				
		Never	Less Than Once per Week	1 or 2 Times per Week	3 Times per Week or More	Not Stated
				%		
Males						
Canada	1,326,305	44.5	7.6	14.6	32.0	1.4
Newfoundland	30,180	57.0	6.2	13.6	22.3	--
Prince Edward Island	7,610	51.1	7.0*	11.3	30.4	--
Nova Scotia	60,645	51.5	8.6	11.8	27.5	--
New Brunswick	44,655	44.2	7.9	13.7	33.7	--
Quebec	278,205	51.5	5.6	16.7	25.9	--
Ontario	506,155	45.1	8.5	13.3	30.7	2.4
Manitoba	62,265	39.0	7.7	15.0	36.9	1.3*
Saskatchewan	57,420	39.9	6.2	13.7	39.5	0.6*
Alberta	109,885	38.7	8.4	18.0	34.6	--
British Columbia	166,575	33.0	7.8	14.9	43.1	1.2
Yukon	1,050	31.9	--	21.0	34.3	--
Northwest Territories	1,660	65.7	--	--	22.9*	--
Females						
Canada	1,468,245	50.9	6.9	13.6	27.7	0.9
Newfoundland	31,690	67.4	8.0	13.7	10.5	--
Prince Edward Island	8,685	48.0	8.1	15.1	28.2	--
Nova Scotia	67,530	49.8	8.6	14.8	26.1	0.7*
New Brunswick	48,705	49.3	8.6	15.2	26.1	0.7*
Quebec	321,345	58.8	5.5	13.5	21.1	1.1
Ontario	562,985	53.1	6.7	11.8	27.5	0.9
Manitoba	73,850	43.2	6.1	16.3	33.5	0.9*
Saskatchewan	59,295	46.9	6.3	15.1	31.1	0.6*
Alberta	119,000	41.0	8.1	19.2	31.0	0.7*
British Columbia	172,630	38.8	8.2	13.6	38.4	1.1
Yukon	650	50.0	--	--	30.8*	--
Northwest Territories	1,895	51.7	--	--	35.6	--

Figure 2. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Physical Activities by Age Groups, Canada



As Figure 2 indicates, physical activity declines with age. The proportion of disabled persons who do not participate in any physical activity increases considerably from one age group to the next. There is little difference between men and women within each of the age groups except in the 65 and over group. In that group, 63% of disabled women do not participate in any physical activity, compared to 52% of disabled men. Thirty-two percent of disabled men participate in physical activities more than twice a week, compared to 24% of disabled women. However, in the 15 to 24 age group, more women than men report participation.

In Table 9, it is observed that physical activity decreases as the severity of disability increases. The proportion of disabled persons not participating in physical activities increases considerably with the severity of disability, from 38% for persons who are mildly disabled to 49% for those who are moderately disabled and 69% for those who are severely disabled.

Table 9. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Frequency of Participation in Physical Activities by Severity of Disability, Canada

Severity Level	Total Disabled Adults	Frequency of Participation in Physical Activities				
		Never	Less Than Once per Week	1 or 2 Times per Week %	3 Times per Week or More	Not Stated
Total	2,794,550	47.9	7.2	14.1	29.7	1.1
Mild	1,286,160	38.2	8.0	17.9	34.3	1.7
Moderate	964,880	49.1	7.5	12.7	30.0	0.7
Severe	543,510	68.5	4.8	7.7	18.4	0.5

The proportion of persons who are satisfied with the frequency of their participation in physical activities increases with age (Table 10) but decreases as disability becomes more severe (Table 11). However, in general, disabled adults are satisfied with their participation in physical activities (64%).

Table 10. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Satisfaction with Participation in Physical Activities by Age Groups, Canada

Age Group	Total Disabled Adults	Satisfaction with Participation in Physical Activities		
		Satisfied	Would Like to do More %	Not Stated
All ages	2,794,550	64.4	35.3	0.4
15 to 24 years	181,325	49.7	49.8	0.5*
25 to 44 years	623,790	49.2	50.2	0.6
45 to 64 years	962,525	63.6	36.1	0.4
65 years and over	1,026,915	76.9	22.9	0.3

* * * *

Table 11. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Satisfaction with Participation in Physical Activities by Severity of Disability, Canada

Severity Level	Total Disabled Adults	Satisfaction with Participation in Physical Activities		
		Satisfied	Would Like to do More %	Not Stated
Total	2,794,550	64.4	35.3	0.4
Mild	1,286,160	69.0	30.5	0.5
Moderate	964,880	62.4	37.3	0.3
Severe	543,510	56.9	42.8	0.3

Table 12 shows that physical inability to do more is the obstacle most frequently reported (65%) by disabled persons dissatisfied with the frequency of their participation in physical activities. "Other obstacles" and "cost too high" are the next most frequent responses, with 24% and 17% respectively. The other categories each are reported by less than 10%. Physical inability to do more increases significantly with age.

Table 12. Persons with Disabilities Aged 15 and Over Dissatisfied with Frequency of Participation in Physical Activities by Age Groups by Obstacles Preventing Increased Participation in Physical Activities, Canada

Obstacle ¹	Age Group				
	All Ages	15 to 24 Years	25 to 44 Years	45 to 64 Years	65 Years and Over
Total disabled adults wanting increased participation in activities	985,300	90,300	313,295	347,025	234,675
% reporting...					
Self conscious/ill at ease	6.9	8.2	9.0	5.8	5.0
Lack of family support	2.9	2.7	3.4	2.2	3.5
Lack of nearby facilities	9.8	15.5	11.2	7.5	9.1
Facilities not adapted to needs	5.6	8.9	5.6	5.4	4.4
Inadequate transportation	5.0	7.6	4.3	4.2	6.0
Physically unable to do more	64.9	49.4	52.3	69.6	80.7
Cost too high	16.5	23.4	21.5	15.9	7.9
Other	24.1	26.4	32.8	23.1	13.1

1 Percentages will not total 100% for any age group because each person may identify more than one obstacle.

Comparison and Discussion of Results

Any conclusions about the frequency of physical activity depend largely on the definitions used. In the 1981 Canada Fitness Survey, frequency of physical activity was defined as follows:

Active person: someone who has participated in a sports or fitness activity for at least 3 hours per week for at least 9 months a year.

Moderately active person: someone who has participated in a sports or fitness activity for less than 3 hours per week for 9 months a year or for an average of 3 hours per week for less than 9 months per year.

Sedentary person: someone who has participated in a sports or fitness activity for less than 3 hours a week for less than 9 months a year.

In contrast, the 1988 Canada Health Promotion Survey defined frequency of physical activity as follows:

Regularly: participation in vigorous physical activities for at least 15 minutes, 3 times per week or more.

Occasionally: participation in vigorous physical activities for at least 15 minutes, 1 or 2 times per week.

Sedentary: participation in vigorous physical activities for at least 15 minutes less than once a week, or anything less.

In the present survey, frequency of physical activity is divided into 3 groups, as follows:

Regularly: participation in physical activities 3 times per week or more.

Occasionally: participation in physical activities 1 to 2 times per week.

Sedentary: participation in physical activities less than once per week, or never.

It will be noted that the definitions differ from one survey to another, a fact which may produce discrepancies in the results obtained. Nonetheless, it is observed that the proportion of "active" disabled persons, or those who regularly participate in physical activities, is much lower in HALS (30%) than the proportion of "active" individuals in the other two surveys (54% - Canada Fitness Survey, 56% - Canada Health Promotion Survey). However, in all three surveys, it has been noted that the proportion of people exercising regularly decreases with age, increases with educational level and is slightly higher among men than among women. It is also apparent that the regional differences are similar in the various surveys.

4. Smoking

Introduction

The questionnaire used for adults in the Health and Activity Limitation Survey contains one question on smoking frequency (question H9, section H). This question is similar to those used in the General Social Survey (1985) and the Canada Health Promotion Survey (1985); some comparisons are, therefore, possible between the Canadian population in general and the disabled population.

For purposes of analysis, the following categories have been defined:

- (a) **regular smokers** are those who reported that they smoke cigarettes every day;
- (b) **occasional smokers** are those who reported that they smoke cigarettes occasionally, but not every day; and
- (c) **non-smokers** are those who did not smoke at the time of the survey.

Highlights

- Almost 30% of adults with disabilities are regular smokers. This percentage is virtually identical to that obtained for the Canadian adult population in recent surveys by Statistics Canada.
- The proportion of smokers among the disabled population varies considerably between males and females. For instance, 39% of men smoke, compared to only 28% of women. The difference is very small at age 15 to 24 but it increases with age.
- The proportion of smokers varies widely in relation to the age of the disabled individuals, with younger people more likely to be smokers than their elders. Young adults with disabilities are more likely to be smokers than young Canadian adults in general, while there is no significant difference among seniors.
- In general, the proportion of smokers declines as the severity of disability increases. However, this tendency varies with the age of the disabled individuals.
- Similar to surveys of the general population, HALS indicated that the proportion of smokers among those with disabilities decreases as the educational level increases. The one exception is the group with less than secondary graduation, which has a low proportion of smokers.

Results

Table 13 presents the distribution of the types of smokers within the disabled population by age group and sex. A total of 33% of disabled persons are smokers, including 30% who regularly smoke. The proportion of smokers varies considerably by sex (39% for men and 28% for women), primarily among regular smokers.

This difference between males and females who smoke becomes more significant with age, dropping from 44% for men and 41% for women in the 15 to 24 age group to 25% for men and 14% for women among the senior population.

Even the data for both sexes indicate that the proportion of smokers varies widely in relation to age group, reaching its peak among young adults (25 to 44) at 48% and dropping to a low of 19% among the elderly.

Table 13. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Smoker by Age Groups by Sex, Canada

Age Group/ Sex	Total Disabled Adults	Type of Smoker			
		Regular Smoker	Occasional Smoker	Non- Smoker %	Not Stated
All ages					
Both sexes	2,794,550	29.6	3.7	66.2	0.4
Males	1,326,305	34.9	4.0	60.4	0.6
Females	1,468,245	24.8	3.5	71.4	0.3
15 to 24 years					
Both sexes	181,325	36.3	6.3	57.1	--
Males	93,685	38.1	5.5	56.1	--
Females	87,640	34.4	7.0	58.3	--
25 to 44 years					
Both sexes	623,790	43.1	5.0	51.6	0.3
Males	314,495	45.1	5.2	49.3	0.4*
Females	309,295	41.0	4.8	54.0	--
45 to 64 years					
Both sexes	962,525	34.1	3.7	61.4	0.7
Males	480,510	39.7	3.9	55.2	1.2
Females	482,015	28.6	3.5	67.7	0.2*
65 years and over					
Both sexes	1,026,915	16.1	2.6	81.1	0.3
Males	437,615	21.8	3.0	75.1	0.2*
Females	589,295	11.9	2.3	85.5	0.3

Table 14. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Smoker by Age Groups by Severity of Disability, Canada

Age Group / Severity Level	Total Disabled Adults	Type of Smoker			
		Regular Smoker	Occasional Smoker	Non Smoker %	Not Stated
All ages					
Total, all levels	2,794,550	29.6	3.7	66.2	0.4
Mild	1,286,160	31.9	3.7	63.9	0.4
Moderate	964,880	28.8	4.0	66.9	0.3
Severe	543,510	25.8	3.4	70.2	0.7
15 to 24 years					
Total, all levels	181,325	36.3	6.3	57.1	--
Mild	120,635	38.5	6.8	54.4	--
Moderate	46,730	37.1	5.2	57.5	--
Severe	13,960	15.5	--	79.4	--
25 to 44 years					
Total, all levels	623,790	43.1	5.0	51.6	0.3
Mild	371,640	43.7	4.5	51.4	0.3*
Moderate	185,730	43.3	5.9	50.4	0.4*
Severe	66,420	38.9	4.9	56.0	--
45 to 64 years					
Total, all levels	962,525	34.1	3.7	61.4	0.7
Mild	420,240	33.2	3.2	62.9	0.7
Moderate	351,920	33.5	4.4	61.7	0.4*
Severe	190,365	37.1	3.7	57.7	1.5
65 years and over					
Total, all levels	1,026,915	16.1	2.6	81.1	0.3
Mild	373,645	16.6	2.6	80.5	0.3*
Moderate	380,500	16.3	2.5	81.0	0.2*
Severe	272,765	15.2	2.7	81.9	--

Table 14 shows the distribution of the types of smokers among the disabled population by age group and severity of the disability. Generally speaking, the percentage of smokers declines as severity increases, dropping from 36% among individuals with mild disabilities to 33% among those with moderate disabilities and 29% among those with severe disabilities. However, this tendency is actually reversed for those between 45 and 64 years of age. The percentage of smokers rises from 36% among those with mild disabilities to 38% among those with moderate disabilities to 41% among those with severe disabilities.

Table 15. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Smoker by Education Level, Canada

Education Level	Total Disabled Adults	Type of Smoker			
		Regular Smoker	Occasional Smoker	Non-Smoker %	Not Stated
Total, all levels	2,794,550	29.6	3.7	66.2	0.4
0 - 8 years	1,045,295	26.0	3.5	70.1	0.4
Secondary	1,018,635	33.9	4.2	61.4	0.6
Some post-secondary	379,070	32.0	3.7	63.9	0.4*
Certificate/diploma	232,375	30.1	2.9	66.8	--
University degree	119,165	17.0	4.1	78.8	--

Smoking tends to decline with increased schooling, from 38% of those who attended high school to 21% of those with university degrees (Table 15). The single exception to this trend occurs among those with the lowest level of schooling, where smokers constitute just under 30% of the population. Once again, the variations are most significant among regular smokers.

Education Categories

- 0-8 years, which includes no schooling, as well as kindergarten up to completion of grade 8.
- Secondary, which includes people who have completed at least some secondary schooling (grades 9-12), including those who have not received diplomas or certificates as well as those whose highest level of schooling is a secondary school graduation certificate or a trades certificate/diploma.
- Some post-secondary, which includes people who have attended university or college but who have not received a degree or diploma.
- Post-secondary certificate/diploma, which includes people who have received a post-secondary non-university certificate/diploma.
- University degree, which includes those who have received at least one university degree.

Finally, Table 16 shows the distribution of the types of smokers by total income. Despite slight variations, the distributions appear to remain constant regardless of income level.

Table 16. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Smoker by Total Income Groups, Canada

Income	Total Disabled Adults	Type of Smoker			
		Regular Smoker	Occasional Smoker	Non-Smoker	Not Stated
				%	
Total, all incomes	2,794,550	29.6	3.7	66.2	0.4
Less than \$10,000	1,601,330	29.3	3.9	66.5	0.3
\$10,000 - \$19,999	633,245	29.2	3.4	66.8	0.5
\$20,000 - \$29,999	287,970	31.4	4.2	63.2	1.1
\$30,000 - \$39,999	164,610	32.6	3.5	63.8	--
\$40,000 and over	107,395	27.8	2.5	69.5	--

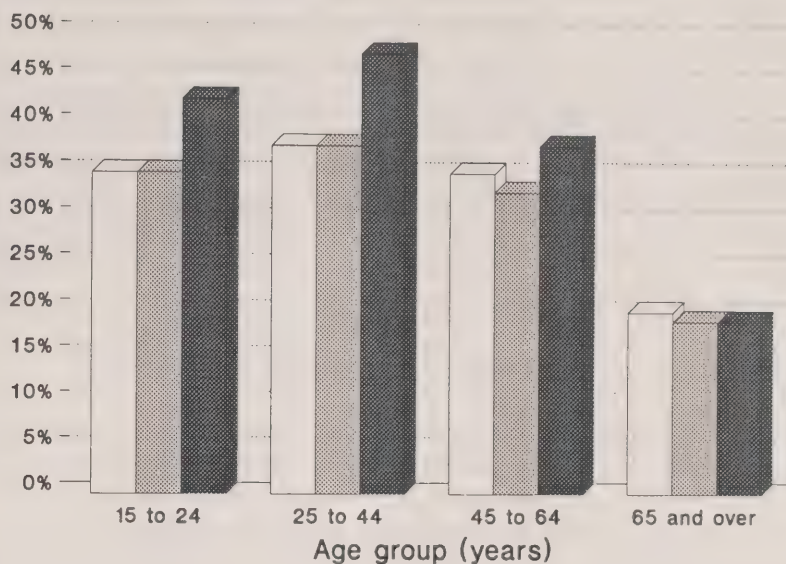
Comparison and Discussion of Results

Smoking and its impact on health are assuming increasing importance in the public health policies of the industrialized nations, particularly Canada. For this reason, a question on smoking was included in the Health and Activity Limitation Survey questionnaire, in order to permit comparisons between the Canadian population in general and those with disabilities.

On the whole, the distribution of smokers in both populations shows a great deal of similarity. The HALS, the General Social Survey (GSS) and the Canada Health Promotion Survey (CHPS) all indicate a percentage of 33%-35% current smokers among adults 15 and over and very similar percentages by sex.

However, major differences are noted among the various age groups (Figure 3). It appears, in fact, that young adults (15 to 44) with disabilities include a much higher percentage of smokers than do young adults in general (43% compared to 35% for the 15 to 24 age group, and 48% compared to 38% for the 25 to 44 age group).

Figure 3. Proportion of Current Smokers (Regular and Occasional) within Age Groups as reported in the GSS, CHPS and HALS, Canada



GSS - General Social Survey, 1985 (general population)
 CHPS - Canada Health Promotion Survey, 1985 (general population)
 HALS - Health and Activity Limitation Survey, 1986 (disabled population)

Another interesting aspect of this analysis is the relationship between smoking and disability. It is not possible, of course, to establish a cause and effect relationship between the two within the context of a survey like the HALS; only a controlled study could accomplish that. However, one could consider the association between smoking and severity of disability. On first inspection, Table 16 does not appear to suggest any sign of a causal relationship between the variables, since the percentage of smokers decreases with the degree of disability. However, it appears that, for the older age groups, the percentage of smokers increases with the severity of disability. In order to adequately analyse these differences, it would be necessary to consider many other variables, including the nature of the disability and the percentage of former smokers among the non-smokers.

5. Alcohol Consumption

Introduction

The relationship between drinking and health is a controversial question and, for this reason, most recent health-related surveys include one or more questions regarding alcohol consumption. The HALS is no exception, and question H10 in section H of the adult questionnaire measures the degree of alcohol consumption over the past year. This question is identical to that used in the General Social Survey (1985) and the Canada Health Promotion Survey (1985); this permits some comparisons of the disabled population with the general population.

For purposes of analysis, the following categories have been defined:

- (a) those who **rarely or never drink** include those who have not taken a drink at all in the past twelve months, as well as those who state that they have taken a drink in the past twelve months, but less than once a month;
- (b) **current drinkers** include occasional and regular drinkers;
- (c) **occasional drinkers** are those who drink once a month or more, but less frequently than every day; and
- (d) **regular drinkers** report that they take a drink of alcohol every day.

Highlights

- An estimated 43% of adults with disabilities consume alcohol at least once a month compared to the national average of 63%.
- The frequency of current drinkers among the disabled is much higher for men than for women and tends to diminish with age. However, the percentage of regular drinkers tends to increase with age but the patterns differ for men and women.
- Alcohol consumption tends to decline with the severity of disability.
- Alcohol consumption increases with income and education, in contrast to the pattern for smoking. This is similar to trends observed in the general population.

Results

The HALS data indicate that 43% of the disabled population in Canada are current drinkers, consisting of regular drinkers and occasional drinkers (Table 17). The proportion of current drinkers differs widely in relation to sex (55% for men compared to 33% for women). The distribution by age also presents a number of interesting characteristics. For example, the proportion of current drinkers declines with age group, particularly among women. The proportion of men who are regular drinkers increases with age until age 65, when there is a slight decrease among seniors. The proportion of regular drinkers among women follows an irregular pattern but the heaviest concentration is among seniors. Finally, the relative difference between the percentage of males and females who are current drinkers tends to increase with age, ranging from 7.2% at age 15 to 24 to 24.4% at age 45 to 64 years.

Table 17. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Drinker by Age Groups by Sex, Canada

Age Group/Sex	Total Disabled Adults	Type of Drinker				
		Rarely or Never Drink	Current Drinkers			
			Total Current Drinkers	Drink Occasionally %	Drink Regularly (Daily)	Not Stated
All ages						
Both sexes	2,794,550	56.2	43.2	38.1	5.1	0.6
Males	1,326,305	44.4	54.7	46.8	7.8	0.9
Females	1,468,245	66.9	32.8	30.2	2.6	0.3
15 to 24 years						
Both sexes	181,325	46.0	52.5	51.6	0.9	1.6
Males	93,685	41.5	56.0	54.5	1.4*	2.5
Females	87,640	50.7	48.8	48.4	--	--
25 to 44 years						
Both sexes	623,790	44.0	55.5	52.2	3.4	0.4
Males	314,495	35.2	64.2	59.9	4.3	0.7
Females	309,295	53.0	46.8	44.4	2.4	--
45 to 64 years						
Both sexes	962,525	54.3	45.0	38.8	6.2	0.7
Males	480,510	41.7	57.2	46.9	10.3	1.1
Females	482,015	66.9	32.8	30.8	2.0	0.3*
65 years and over						
Both sexes	1,026,915	67.2	32.3	26.4	5.9	0.5
Males	437,615	54.7	44.7	35.8	9.0	0.5
Females	589,295	76.5	23.1	19.5	3.6	0.4

Like smoking, drinking tends to decrease as the severity of disability increases (Table 18). The proportion of current drinkers drops from 51% among individuals with slight disabilities to 41% among those with moderate disabilities and 29% among those with severe disabilities. (Unlike smoking, this pattern remains constant with age; it is noted, however, that the gap between the percentages of current drinkers among those with slight disabilities and severe disabilities reduces as age increases.)

Table 18. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Drinker by Severity of Disability, Canada

Severity Level	Total Disabled Adults	Type of Drinker				
		Rarely or Never Drink	Current Drinkers			Not Stated
			Total Current Drinker	Drink Occasionally %	Drink Regularly (Daily)	
Total, all levels	2,794,550	56.2	43.2	38.1	5.1	0.6
Mild	1,286,160	47.9	51.3	46.6	4.7	0.7
Moderate	964,880	59.2	40.5	35.1	5.4	0.4
Severe	543,510	70.5	28.7	23.2	5.5	0.8

Table 19 indicates that, within the disabled population, the percentage of current drinkers tends to increase with income. In fact, the proportion of current drinkers nearly doubles between the lowest and the highest income groups. This pattern contrasts with that observed in the case of smoking, where consumption appears to be independent of income.

Table 19. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Type of Drinker by Total Income Groups, Canada

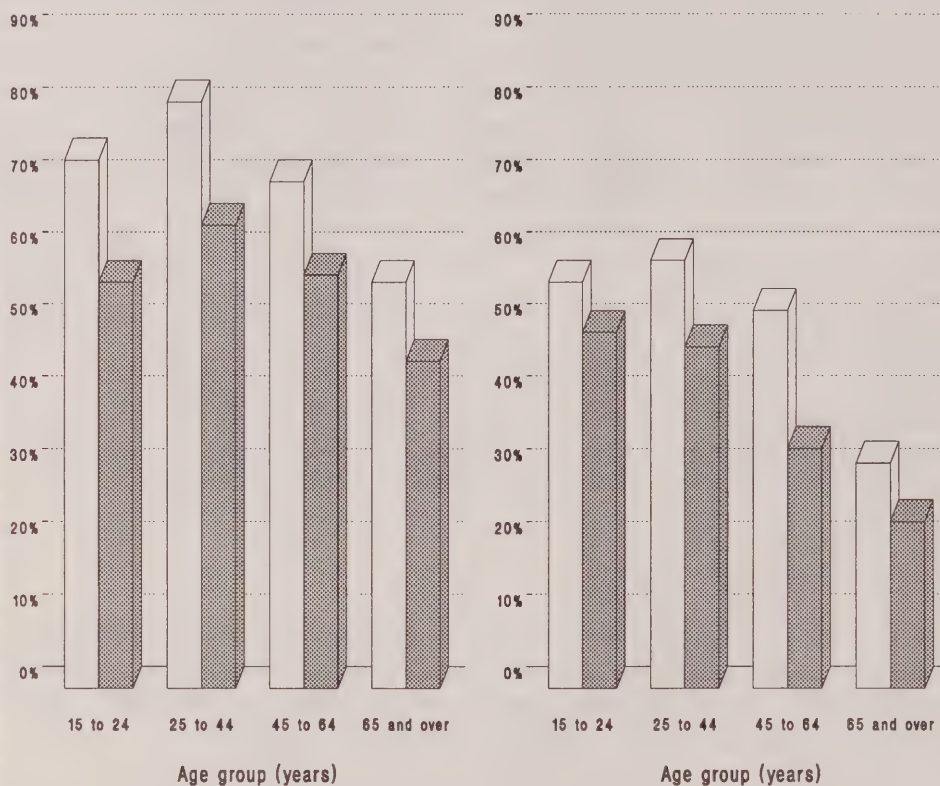
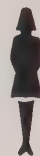
Age Group/ Sex	Type of Drinker					
	Total Disabled Adults	Rarely or Never Drink	Current Drinkers			
			Total Current Drinkers	Drink Occasionally %	Drink Regularly (Daily)	Not Stated
Total income	2,794,550	56.2	43.2	38.1	5.1	0.6
Less than \$10,000	1,601,330	64.8	34.7	31.3	3.4	0.5
\$10,000 to \$19,999	633,245	53.8	45.7	38.7	7.0	0.5
\$20,000 to \$29,999	287,970	38.1	60.7	54.7	6.0	1.2
\$30,000 to \$39,999	164,610	30.3	69.5	60.9	8.6	--
\$40,000 to \$49,999	59,960	31.5	68.3	56.6	11.7	--
\$50,000 and more	47,440	30.4	66.8	55.7	11.1	2.8*

Comparison and discussion of results

Like smoking, drinking has for some time been recognized as having a significant relationship with health. It was, therefore, appropriate to include a question on alcohol consumption on the HALS questionnaire in order to relate this characteristic to the various aspects of disability and to permit comparison with the general population.

The percentage of drinkers among individuals with disabilities is clearly lower than in the general population. The percentage of current drinkers within the Canadian adult population is estimated by the General Social Survey to be 63% (the Canada Health Promotion Survey estimated this percentage at 61%), while the HALS estimates current drinkers to be 43% of the disabled population. Figure 4 shows that this gap is relatively constant in relation to sex and age, except possibly in the case of young adults (15 to 24, particularly women), and for seniors.

Figure 4. Comparison of the GSS and HALS by Percentage of Current Drinkers by Age Groups by Sex, Canada





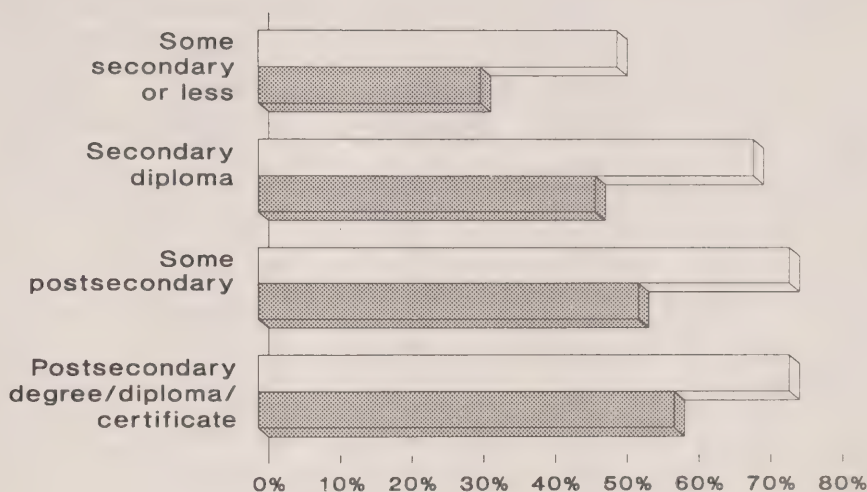
 GSS - General Social Survey, 1985 (general population)
 HALS - Health and Activity Limitation Survey (disabled population)

Figure 5 shows that the percentage of current drinkers steadily increases as the educational level increases within both the general and the disabled populations. In each education category, the proportion of current drinkers among the general population is significantly higher than the corresponding figure for the disabled population.

Figure 5. Proportion of Current Drinkers within Education Levels as reported in the GSS and HALS, Canada



GSS - General Social Survey, 1985 (general population)
 HALS - Health and Activity Limitation Survey (disabled population)

Education categories are defined on page 25; some have been combined in order to match the GSS categories.

Although the percentage of current drinkers is considerably higher for the general population compared to the disabled population, this difference is even greater when considering only the regular drinkers (those who drink everyday) (Table 20). Overall, the proportion of regular drinkers is four times greater among the general population but it differs dramatically by sex and age groups.

Table 20. Proportion of Regular Drinkers¹ Reported in the GSS and HALS by Sex and Age Groups, Canada

Sex/ Age Group	GSS		HALS	
	Total Adults '000	Regular Drinkers %	Total Disabled Adults '000	Regular Drinkers %
Both sexes				
All ages	19,668	19	2,795	5
15 to 24 years	4,297	17	181	1
25 to 44 years	8,061	21	624	3
45 to 64 years	4,838	18	963	6
65 years and over	2,472	14	1,027	6
Male				
All ages	9,648	28	1,326	8
15 to 24 years	2,186	26	94	1*
25 to 44 years	4,021	32	314	4
45 to 64 years	2,376	25	481	10
65 years and over	1,065	22	438	9
Female				
All ages	10,019	9	1,468	3
15 to 24 years	2,111	8	88	--
25 to 44 years	4,039	9	309	2
45 to 64 years	2,461	11	482	2
65 years and over	1,407	8	589	4

¹ Regular drinkers are those who reported that they take a drink of alcohol every day.

GSS - General Social Survey, 1985 (general population)
 HALS - Health and Activity Limitation Survey, 1986
 (disabled population)

In the report **Health and Social Support 1985**, based on data from the General Social Survey, analyses revealed that current drinkers tended to describe themselves as being in better health than non-drinkers and former drinkers. The results from the HALS confirm this tendency, since the percentage of current drinkers decreases among those with more serious health conditions. For instance, there are more current drinkers among the general population than among those with a mild disability; the percentage drops further for those with moderate disabilities and even further for the severely disabled. Given this relationship, it seems probable that the health condition of those with disabilities acts as a cause rather than as an effect. In fact, while the beneficial effect of moderate drinking on general health cannot be completely dismissed, it is likely that the health and lifestyles of those with disabilities are the direct cause of their lower consumption of alcohol (compared to the general population).

6. Eating Habits

Introduction

It has long been recognized that diet and health are closely related in terms of both quality and quantity. Two questions on eating habits were included in the HALS questionnaire, one on the quality of eating habits (question H11, section H) and one on ways to improve these habits (question H12, section H). It is important to note that the responses represent subjective judgments on the part of the respondent with respect to his/her own situation. An objective measurement based on the actual diet of the respondent would have required the inclusion of a large number of questions on the topic or the use of dietitians for data collection, methods too complex for the objectives of the HALS.

Eating habits were classified as “excellent or very good”, “good or fair” and “poor”. Ways of improving eating habits included “eat more food”, “eat less food”, “eat a greater variety of foods”, “eat at more regular intervals” and “nothing”.

Highlights

- Nearly 44% of those with disabilities consider their eating habits “excellent or very good”, while approximately 51% consider them “good or fair” and 5% “poor”.
- In general, men tend to judge their eating habits more favourably than women. Assessments vary only slightly in relation to age.
- Eating less food and eating a greater variety of foods are the measures most frequently selected for improving eating habits. The measures selected differ considerably with age and severity of disability and with respondents’ assessments of the quality of their own eating habits.

Table 21. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Quality of Eating Habits by Age Groups by Sex, Canada

Age Group/ Sex	Total Disabled Adults	Quality of Eating Habits			
		Excellent or Very Good	Good or Fair	Poor	Don't Know/ Not Stated
				%	
Total, All ages					
Both sexes	2,794,550	43.6	50.5	5.3	0.7
Males	1,326,305	45.6	48.9	5.0	0.5
Females	1,468,245	41.7	51.9	5.5	0.9
15 to 24 years					
Both sexes	181,325	42.6	48.3	7.8	1.3
Males	93,685	53.1	37.7	8.7	--
Females	87,640	31.2	59.8	6.9	2.1
25 to 44 years					
Both sexes	623,790	42.5	50.8	6.3	0.5
Males	314,495	43.7	49.8	6.1	0.4*
Females	309,295	41.2	51.8	6.5	0.5*
45 to 64 years					
Both sexes	962,525	41.9	52.4	5.0	0.6
Males	480,510	43.9	51.1	4.6	0.4
Females	482,015	40.0	53.8	5.5	0.8
65 years and over					
Both sexes	1,026,915	46.0	48.8	4.4	0.8
Males	437,615	47.3	48.2	3.9	0.6
Females	589,295	45.0	49.3	4.7	1.0

Results

In assessing their own eating habits (Table 21), 44% of those with disabilities consider their habits to be "excellent or very good", 51% consider them "good or fair", while five percent consider them "poor". In general, men tend to judge their eating habits more favourably than women, particularly younger men. For example, 53% of men aged 15 to 24 report that their habits are "excellent or very good", compared to only 31% of women of that age. Moreover, the pattern of the assessments remains virtually constant with age, except for the age group 15 to 24. Young men are much more likely than older men to report "excellent or very good" eating habits, while the opposite is true of women.

Table 22 shows clearly that satisfaction with eating habits increases with income, with the percentage of "excellent or very good" habits rising from 41% for the lowest income group to 52% for the highest.

Table 22. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Quality of Eating Habits by Total Income, Canada

Income Group	Total Disabled Adults	Quality of Eating Habits			
		Excellent or Very Good	Good or Fair %	Poor	Don't Know/ Not Stated
Total income	2,794,550	43.6	50.5	5.3	0.7
Less than \$10,000	1,601,330	41.2	51.7	6.3	0.9
\$10,000 to \$19,999	633,245	44.4	50.8	4.2	0.6
\$20,000 to \$29,999	287,970	47.3	49.2	3.3	--
\$30,000 and more	272,005	51.5	44.2	3.9	0.4*

The most frequently mentioned measures which could be taken to improve eating habits (Table 23), are eating less food and eating a greater variety of foods (16% and 15% of the responses respectively). Eating more food is selected less frequently (5%) than the other categories. The distribution of these measures varies considerably with age. Eating more food is selected more frequently by the youngest group, while eating less food is a more frequent response with age, with the exception of the eldest group. A more varied diet and more regular spacing of meals are mentioned more frequently by young adults. It is noted, however, that more than half of the respondents reported no particular measures and that this situation becomes more pronounced with age.

Table 23. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Possible Measures to Improve Eating Habits by Age Groups, Canada

Age group	Total Disabled Adults	Improvements to Eating Habits				
		Eat More Food	Eat Less Food	Eat a Greater Variety %	Eat at More Regular Intervals	Nothing/ Don't Know/ Not Stated
All ages	2,794,550	4.6	16.4	15.3	8.2	55.4
15 to 24 years	181,325	7.0	10.1	26.2	12.3	44.4
25 to 44 years	623,790	4.9	19.0	20.4	15.5	40.3
45 to 64 years	962,525	3.9	20.4	14.8	7.5	53.4
65 years and over	1,026,915	4.6	12.3	10.7	3.8	68.6

Table 24 presents the distribution of the suggested measures for improvement in relation to the assessments of eating habits. As might be expected, the suggestion of measures for improvement is closely related to the assessment of these habits. Looking at the distribution of the measures suggested reveals a number of interesting tendencies. For example, there is a clear tendency to suggest eating more food as the assessment of eating habits becomes more negative. The trend is the same, although not as strong, towards selecting eating at more regular intervals. There is an inverse tendency to select a diet consisting of less food, with this selection by far the most popular among those respondents who consider their eating habits excellent or very good.

Table 24. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Possible Measures to Improve Eating Habits by Quality of Eating Habits, Canada

Quality of Eating Habits	Total Disabled Adults	Improvements to Eating Habits				Nothing Don't Know/ Not Stated
		Eat More Food	Eat Less Food	Eat a Greater Variety %	Eat at More Regular Intervals	
Total	2,794,550	4.6	16.4	15.3	8.2	55.4
Excellent or very good	1,217,655	1.5	17.4	9.0	3.6	68.6
Good or fair	1,410,665	5.6	16.1	20.1	11.2	47.0
Poor	146,875	21.4	10.9	22.4	18.8	26.5
Don't know/ Not stated	19,355	--	19.6	10.4	5.0*	64.3

Table 25 shows that there are no dramatic variations in the distribution of these measures in relation to respondents' incomes. However, it may be noted that eating more food is mentioned more frequently by those with low incomes than by those in the higher income groups.

Table 25. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Possible Measures to Improve Eating Habits by Total Income Groups, Canada

Income Group	Improvements to Eating Habits					
	Total Disabled Adults	Eat More Food	Eat Less Food	Eat a Greater Variety %	Eat at More Regular Intervals	Nothing/Don't Know/Not Stated
Total income	2,794,550	4.6	16.4	15.3	8.2	55.4
Less than \$10,000	1,601,330	5.4	15.6	15.1	7.3	56.6
\$10,000 to \$19,999	633,245	3.8	16.0	14.3	8.2	57.7
\$20,000 to \$29,999	287,970	2.9	20.3	15.4	10.6	50.9
\$30,000 and more	272,005	3.3	18.2	18.8	11.2	48.5

Finally, Table 26 presents the distribution of the measures for improving eating habits in relation to the severity of disability. There is little difference between the measures selected by persons who are mildly disabled and those who are moderately disabled.

The responses from the severely disabled population, however, differ for the measures concerning a change in the quantity of food. In fact, the proportion of severely disabled persons who suggested eating more food (7.7%) is considerably higher than the proportion of the total disabled population who suggested this (4.6%). Also, fewer severely disabled persons suggested eating less (12.2%) as compared to the total disabled population (16.4).

Table 26. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Possible Measures to Improve Eating Habits by Severity of Disability, Canada

Severity Level	Improvements to Eating Habits					
	Total Disabled Adults	Eat More Food	Eat Less Food	Eat a Greater Variety %	Eat at More Regular Intervals	Nothing/Don't Know/Not Stated
Total	2,794,550	4.6	16.4	15.3	8.2	55.4
Mild	1,286,160	4.0	18.0	16.2	8.5	53.3
Moderate	964,880	3.7	16.8	15.0	8.1	56.5
Severe	543,510	7.7	12.2	13.6	7.8	58.7

7. Support Network

Introduction

The social environment and the support network represent one of the most important aspects of the condition of those with disabilities.

Section C of the HALS adult questionnaire was devoted to the support network available to provide assistance with carrying out everyday activities. These activities included meal preparation, regular shopping, housework, money management and personal care. For each type of activity, the respondent's dependency was classified in one of the following categories:

- (a) the respondent performed the activity without assistance;
- (b) the respondent performed the activity with assistance from someone else (due to health problems);
- (c) someone else performed the activity for the respondent (due to health problems); and
- (d) someone else performed the activity for the respondent (for reasons other than health problems).

For the purposes of this survey, categories (b) and (c) are considered situations in which the respondent receives relevant help, and all reference to help received in the subsequent analyses will refer to these two categories.

If the respondent received relevant help in one of the activities, he/she was then asked who provided the help (relative, friend, or specialist) and how often it was provided.

The census database provides information on the size and structure of the households in which persons with disabilities live, which is an important factor in the analysis of the help people need and receive. These data on living arrangements have been classified into the following categories:

- living alone;
- living with spouse (persons living only with their spouse or with their spouse and others); and
- living with others (persons living with others, none of whom is their spouse).

Highlights

- The need for help as a result of disability increases with age and varies considerably between the sexes, depending on the type of activity.
- Help received because of a disabling condition is primarily provided by a spouse or relative.
- Canadians with disabilities tend to live in smaller households than do Canadians in general. In both the disabled population and the total Canadian population, household size diminishes with age and differs significantly between the sexes, particularly among seniors.

Results

Table 27 shows how persons with disabilities accomplish various everyday activities. It appears that heavy household chores are the activities which require the most help because of a disabling condition (46%), followed by shopping (23%), housework (22%), management of personal finances (14%) and, finally, meal preparation (12%). Management of personal finances is the activity most commonly performed **without** help (57%).

In general, the need for help increases with age, particularly total help, that is, someone else performs the activity because of the disability. The youngest respondents are by far the most likely to receive help for reasons other than their condition, except in the case of management of their personal finances.

The differences between the sexes are very marked. Three groupings of activities can be identified on the basis of the distributions observed.

First, shopping, meal preparation and housework are the activities which most men do not do themselves for reasons other than their condition, whereas the majority of the women perform these activities themselves. These tasks have traditionally been performed by females in the general population and this appears to be true of the disabled population as well.

These observations are valid for all age groups, although within the youngest age group, a larger proportion of men do not perform these activities themselves for reasons other than their condition.

Next are heavy household chores, in which the percentage of persons receiving help for reasons other than disability is similar in both sexes. However, there are many more women than men who do not do heavy household chores at all because of their condition (45% compared to 28%). The percentage increases with age, particularly among women.

Finally, the distribution of respondents who receive help with management of personal finances varies only slightly on the basis of sex. However, comparing the sexes on the basis of age, several differences are noted. For example, women aged 65 and over abstain from money management for reasons other than disability less frequently than men (17% compared to 28%), but they require more help (24% compared to 16%).

Table 27. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Level of Dependence by Sex by Age Groups by Type of Activity, Canada

Sex/Age Group/ Activity		Level of Dependence				
		Total	Self Without Assistance	Self With Assistance (Health Reasons)	Entirely by Someone Else (Health Reasons) %	Receives Help (Other Reasons)
BOTH SEXES						
All ages						
Meal preparation	100.0	47.4	4.7	7.2	37.7	2.9
Shopping	100.0	34.5	10.1	13.1	39.1	3.2
Housework	100.0	37.4	10.6	11.8	37.1	3.1
Heavy Chores ¹	100.0	17.2	8.7	36.9	23.8	13.6
Finances	100.0	57.0	4.1	9.6	25.6	4.2
15 to 24						
Meal preparation	100.0	32.0	2.2	7.2	55.3	3.3
Shopping	100.0	25.4	4.4	7.2	59.7	3.3
Housework	100.0	29.8	3.9	6.1	56.9	3.3
Heavy Chores ¹	100.0	18.2	3.9	13.3	42.5	22.1
Finances	100.0	61.3	3.3	10.0	21.5	3.9
25 to 44						
Meal preparation	100.0	48.5	5.0	4.5	39.1	2.9
Shopping	100.0	40.4	7.7	7.7	41.0	3.2
Housework	100.0	42.3	10.1	6.1	38.1	3.2
Heavy Chores ¹	100.0	25.2	9.8	23.9	29.3	11.9
Finances	100.0	59.0	2.7	6.1	28.5	3.7
45 to 64						
Meal preparation	100.0	49.7	4.8	4.8	37.9	2.8
Shopping	100.0	35.6	11.2	9.9	40.2	3.1
Housework	100.0	38.8	11.4	9.6	37.3	2.9
Heavy Chores ¹	100.0	17.7	10.4	40.0	21.5	10.4
Finances	100.0	58.1	3.1	6.6	28.7	3.5
65 and over						
Meal preparation	100.0	47.2	5.0	11.2	33.6	3.0
Shopping	100.0	31.5	11.5	20.5	33.2	3.3
Housework	100.0	34.6	11.2	18.4	32.7	3.1
Heavy Chores ¹	100.0	11.6	7.3	46.1	19.2	15.8
Finances	100.0	54.0	5.9	14.7	21.5	3.9

¹ The "Not Stated" category for heavy chores includes those who reported that no one does these chores and those for whom the question was not applicable.

.../continued

Table 27. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Level of Dependence by Sex by Age Groups by Type of Activity, Canada (continued)

		Level of Dependence				
Sex/Age Group/ Activity	Total	Self Without Assistance	Self With Assistance (Health Reasons)	Entirely by Someone Else (Health Reasons) %	Receives Help (Other Reasons)	Not Stated
MALES						
All ages						
Meal preparation	100.0	21.9	2.3	7.4	65.4	3.0
Shopping	100.0	23.2	4.6	10.0	58.6	3.5
Housework	100.0	18.0	3.8	11.1	63.9	3.2
Heavy Chores ¹	100.0	21.9	8.9	28.3	27.6	13.3
Finances	100.0	54.5	3.1	8.4	29.9	4.1
15 to 24						
Meal preparation	100.0	18.3	1.1*	7.5	67.7	5.4
Shopping	100.0	14.0	2.1	7.5	71.0	5.4
Housework	100.0	16.1	2.1	5.4	71.0	5.4
Heavy Chores ¹	100.0	16.1	3.2	8.6	46.3	25.8
Finances	100.0	58.1	3.2	10.8	21.5	6.5
25 to 44						
Meal preparation	100.0	24.4	2.6	5.4	63.8	3.8
Shopping	100.0	24.8	3.5	7.6	60.0	4.1
Housework	100.0	22.8	3.2	6.7	63.2	4.1
Heavy Chores ¹	100.0	28.9	10.5	16.8	30.5	13.3
Finances	100.0	54.9	2.6	6.3	31.4	4.8
45 to 64						
Meal preparation	100.0	23.3	2.3	5.8	66.3	2.3
Shopping	100.0	24.0	5.2	8.1	59.8	2.9
Housework	100.0	18.6	4.0	10.4	64.3	2.7
Heavy Chores ¹	100.0	23.3	9.8	32.5	24.4	10.0
Finances	100.0	55.6	2.1	6.3	32.5	3.5
65 and over						
Meal preparation	100.0	19.2	2.5	10.5	65.1	2.7
Shopping	100.0	23.3	5.3	14.4	53.6	3.4
Housework	100.0	14.4	4.3	16.2	62.4	2.7
Heavy Chores ¹	100.0	16.4	8.0	36.3	25.1	14.1
Finances	100.0	52.3	4.6	11.6	27.8	3.7

1 The "Not Stated" category for heavy chores includes those who reported that no one does these chores and those for whom the question was not applicable.

.../continued

Table 27. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Level of Dependence by Sex by Age Groups by Type of Activity, Canada (concluded)

Sex/Age Group/ Activity		Level of Dependence				
		Total	Self Without Assistance	Self With Assistance (Health Reasons)	Entirely by Someone Else (Health Reasons) %	Receives Help (Other Reasons)
FEMALES						
All ages						
Meal preparation	100.0	70.4	6.9	7.1	12.7	2.8
Shopping	100.0	44.6	15.1	15.9	21.5	2.9
Housework	100.0	55.0	16.7	12.4	12.9	3.0
Heavy Chores ¹	100.0	12.9	8.5	44.7	20.3	13.6
Finances	100.0	59.2	5.0	10.8	21.6	3.4
15 to 24						
Meal preparation	100.0	46.6	3.4	6.8	42.1	1.1*
Shopping	100.0	37.5	6.8	6.8	47.8	1.1*
Housework	100.0	44.3	5.7	6.8	42.1	1.1*
Heavy Chores ¹	100.0	20.5	4.5	18.2	38.6	18.1
Finances	100.0	64.8	3.4	9.1	21.6	1.1*
25 to 44						
Meal preparation	100.0	73.1	7.5	3.6	13.9	1.9
Shopping	100.0	56.3	12.0	7.8	21.7	2.3
Housework	100.0	62.1	17.2	5.5	12.6	2.6
Heavy Chores ¹	100.0	21.4	9.1	31.1	28.1	10.4
Finances	100.0	63.1	2.9	5.8	25.6	2.6
45 to 64						
Meal preparation	100.0	75.9	7.3	3.7	9.8	3.3
Shopping	100.0	47.2	17.2	11.6	20.7	3.3
Housework	100.0	58.9	18.9	8.7	10.4	3.1
Heavy Chores ¹	100.0	12.0	11.0	47.5	18.7	10.8
Finances	100.0	60.6	4.2	6.8	24.9	3.5
65 and over						
Meal preparation	100.0	68.1	6.8	11.7	10.2	3.2
Shopping	100.0	37.6	16.1	25.1	18.0	3.2
Housework	100.0	49.6	16.3	20.0	10.7	3.4
Heavy Chores ¹	100.0	8.0	6.8	53.5	14.8	17.0
Finances	100.0	55.2	7.0	16.9	16.8	4.1

¹ The "Not Stated" category for heavy chores includes those who reported that no one does these chores and those for whom the question was not applicable.

Table 28 shows that personal care is the activity which requires the least help from others (7%). The need for help tends to be higher for those aged 65 and older (10%). There appear to be few variations between the sexes.

Table 28. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Help Needed with Personal Care by Sex by Age Groups, Canada

Sex/ Age Group	Total Disabled Adults	Help with Personal Care		
		Does Not Need Help	Needs Help	Not Stated
			%	
Both sexes				
All ages	2,794,550	90.3	6.6	3.1
15 to 24 years	181,325	91.1	6.0	2.9
25 to 44 years	623,790	93.2	3.7	3.1
45 to 64 years	962,525	92.3	4.9	2.8
65 years and over	1,026,915	86.6	10.1	3.3
Males				
Total, all ages	1,326,305	90.4	6.3	3.3
15 to 24 years	93,685	88.9	6.1	5.0
25 to 44 years	314,495	92.2	3.7	4.2
45 to 64 years	480,510	92.1	5.1	2.8
65 years and over	437,615	87.6	9.4	2.9
Females				
Total, all ages	1,468,245	90.2	6.9	2.8
15 to 24 years	87,640	93.5	5.8	--
25 to 44 years	309,295	94.3	3.8	1.9
45 to 64 years	482,015	92.4	4.7	2.9
65 years and over	589,295	85.9	10.5	3.6

Although the data tables have not been included in this report, analysis of help received in relation to the severity of disability revealed that the proportion receiving partial help increases sharply with the severity of the disability, and, even more so, for total help. The proportion who do not perform the activities, for reasons other than the disability, decreases as severity increases. These patterns were true of all activities. Help from friends or relatives is more frequent in most activities for more severe disabilities, while help from others is relatively higher for those with mild disabilities, except in the case of heavy household chores and personal care.

The following series of tables relates to the type of persons who receive help with their activities because of their condition. Table 29 indicates, as might be expected, that for those who receive help, most of the help is provided by the spouse or relatives (nearly 80% of the cases, in all activities except heavy household chores). Help from persons other than friends or relatives, such as a member of a home care organization or attendant care service, is most common for heavy household chores, personal care and everyday housework (30%, 28% and 27% respectively). The variations in the distributions by age are negligible except in the case of seniors, where the category "other" is clearly higher in most activities.

Table 29. Persons with Disabilities Aged 15 and Over Receiving Help with Everyday Activities due to Health Problems by Source of Help Received by Age Groups by Type of Activity, Canada

Age Group/ Activity	Total Disabled Adults	Source of Help ¹		
		Spouse or Relative	Friend or Neighbour %	Other Help or Service
All ages				
Meals	333,520	79.3	9.9	24.3
Shopping	648,525	84.0	14.0	13.7
Housework	625,115	75.4	8.5	27.2
Heavy Chores	1,274,925	67.3	12.5	29.8
Finances	384,105	87.5	7.0	10.2
Personal Care	184,550	78.4	7.0	28.1
15 to 24 years				
Meals	17,700	88.2	11.8	17.6
Shopping	21,555	90.5	14.3	14.3
Housework	17,985	88.2	6.3*	17.6
Heavy Chores	30,975	83.9	9.7	12.9
Finances	24,130	80.0	--	12.0
Personal Care	10,840	81.8	--	18.2
25 to 44 years				
Meals	58,445	79.7	13.6	18.6
Shopping	95,855	82.3	17.7	10.4
Housework	101,315	82.4	11.8	18.6
Heavy Chores	209,580	78.0	14.8	17.7
Finances	55,290	83.6	9.1	12.7
Personal Care	23,210	75.0	12.5	16.7
45 to 64 years				
Meals	91,815	81.5	9.8	18.5
Shopping	202,985	86.7	12.3	9.8
Housework	202,845	81.3	10.3	17.7
Heavy Chores	485,875	72.6	11.7	25.1
Finances	93,380	87.1	6.4	11.8
Personal Care	47,095	89.4	4.2	21.3
65 years and over				
Meals	165,565	77.1	8.4	30.1
Shopping	328,135	82.3	14.0	17.1
Housework	302,965	68.3	6.3	37.0
Heavy Chores	548,495	57.5	12.4	39.6
Finances	211,305	89.6	7.1	8.5
Personal Care	103,410	73.8	7.8	35.0

1 Percentages may not add to 100% for any activity because respondents may report more than one source of help.

The final discussion concerns the size and structure of the households in which those with disabilities live. Table 30 shows that 19% of disabled persons live alone, while 44% live in households of three or more persons. It indicates that those with mild disabilities are more likely than others to live in larger households. (In further analysis, it was noted that there was a clear tendency to a reduction in household size as the age of the disabled individuals increases.)

Table 30. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Number of Persons in the Household by Severity of Disability, Canada

Severity Level	Total Disabled Adults	Number of Persons in the Household		
		One Person	Two Persons %	Three or More Persons
Total	2,794,550	18.7	37.7	43.6
Mild	1,286,160	16.9	35.1	48.0
Moderate	964,880	20.3	39.7	40.0
Severe	543,510	19.9	40.3	39.8

On the whole, the majority of those with disabilities (58%) live with a spouse and, possibly, other persons (Table 31). However, this structure varies considerably with age, especially among the youngest respondents. Men are more likely than women to live with a spouse, particularly among the elderly. Finally, there is a clear shift away from living with a spouse to other types of households as the severity of the disability increases.

Table 31. Persons with Disabilities Aged 15 and Over by Household Structure by Severity of Disability, Canada

Severity Level	Total Disabled Adults	Household Structure		
		Living Alone	Living With a Spouse %	Living With Others
Total	2,794,550	18.7	57.5	23.8
Mild	1,286,160	16.9	60.5	22.6
Moderate	964,880	20.3	56.3	23.4
Severe	543,510	19.9	52.8	27.3

Comparison and Discussion

Table 32 presents a comparison of some of the preceding distributions with the corresponding distributions for the Canadian population. The comparison is based on the size of the households of disabled respondents and those of all HALS respondents i.e. the total population. It is immediately apparent that persons with disabilities tend to live in smaller households than do Canadians as a whole, particularly in the 45 to 64 age group. Moreover, the differences noted between the two populations are more marked among women than among men, except in the case of the elderly. This relative isolation of the disabled, particularly those with severe disabilities (for example, Table 30), is somewhat surprising, in view of the fact that their situation creates a need for support income.

Table 32. Comparison Between the Disabled Population and the Total Population by Number of Persons in the Household by Sex by Age Groups, Canada

Population/Sex/ Age Group	Total	Number of Persons in the Household		
		One Person	Two Persons %	Three or More Persons
Total Population ¹				
Both sexes				
All ages	19,483,865	10.0	26.5	63.5
15 to 24 years	4,101,550	4.2	16.2	79.7
25 to 44 years	8,078,590	7.9	19.4	72.7
45 to 64 years	4,818,950	9.1	34.7	56.1
65 and over	2,484,775	27.8	50.5	21.7
Males				
All ages	9,526,525	8.4	26.0	65.6
15 to 24 years	2,068,985	4.1	13.9	82.0
25 to 44 years	4,019,715	9.7	18.9	71.4
45 to 64 years	2,365,810	7.4	32.1	60.4
65 and over	1,072,020	14.4	62.1	23.5
Females				
All ages	9,957,335	11.5	27.0	61.6
15 to 24 years	2,032,565	4.3	18.4	77.3
25 to 44 years	4,058,875	6.2	19.9	73.9
45 to 64 years	2,453,140	10.8	37.3	52.0
65 and over	1,412,755	38.0	41.8	20.2
Disabled Population				
Both sexes				
All ages	2,794,550	18.7	37.7	43.6
15 to 24 years	181,325	6.0	15.5	78.6
25 to 44 years	623,790	11.4	20.7	67.9
45 to 64 years	962,525	13.7	40.4	45.9
65 and over	1,026,915	30.0	49.4	20.6
Males				
All ages	1,326,305	11.7	40.3	47.9
15 to 24 years	93,685	2.7	14.2	83.1
25 to 44 years	314,495	13.5	17.1	69.4
45 to 64 years	480,510	10.0	39.6	50.4
65 and over	437,615	14.3	63.4	22.3
Females				
All ages	1,468,245	25.0	35.3	39.7
15 to 24 years	87,640	9.5	16.8	73.7
25 to 44 years	309,295	9.3	24.4	66.3
45 to 64 years	482,015	17.4	41.2	41.4
65 and over	589,295	41.7	38.9	19.4

1 Total Population includes all persons aged 15 and over residing in households.

Table 33. Comparison Between the Disabled Population and the Total Population by Household Structure by Sex by Age Groups, Canada

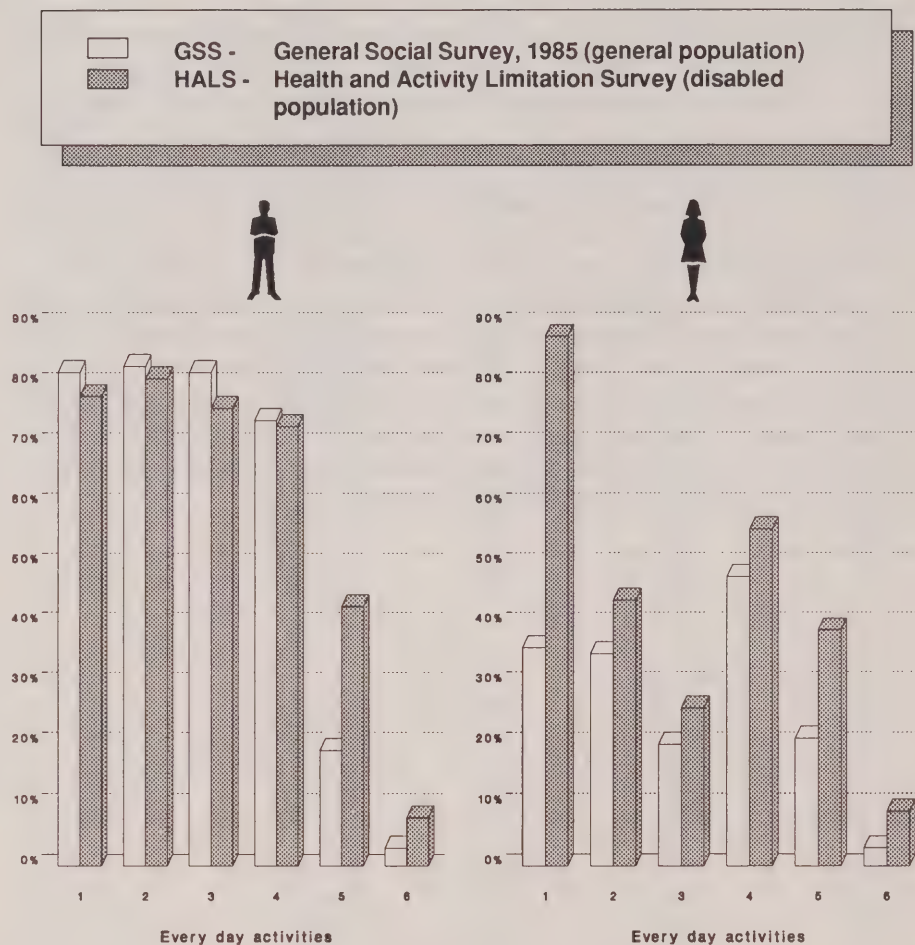
Population/Sex/ Age Group	Total	Household Structure		
		Living Alone	Living With a Spouse %	Living With Others
Total Population ¹				
Both sexes				
All ages	19,483,865	10.0	60.3	29.7
15 to 24 years	4,101,550	4.2	15.9	79.9
25 to 44 years	8,078,590	7.9	73.7	18.4
45 to 64 years	4,818,950	9.1	77.7	13.2
65 and over	2,484,775	27.8	56.1	16.1
Males				
All ages	9,526,525	8.4	61.9	29.6
15 to 24 years	2,068,985	4.1	10.5	85.4
25 to 44 years	4,019,715	9.7	72.1	18.2
45 to 64 years	2,365,810	7.4	82.7	9.9
65 and over	1,072,020	14.4	77.0	8.6
Females				
All ages	9,957,335	11.5	58.7	29.8
15 to 24 years	2,032,565	4.3	21.5	74.2
25 to 44 years	4,058,875	6.2	75.2	18.6
45 to 64 years	2,453,140	10.8	72.8	16.4
65 and over	1,412,755	38.0	40.3	21.7
Disabled Population				
Both sexes				
All ages	2,794,550	18.7	57.5	23.8
15 to 24 years	181,325	6.0	17.3	76.8
25 to 44 years	623,790	11.4	61.6	27.0
45 to 64 years	962,525	13.7	69.7	16.6
65 and over	1,026,915	30.0	50.7	19.2
Males				
All ages	1,326,305	11.7	67.7	20.6
15 to 24 years	93,685	2.7	12.1	85.3
25 to 44 years	314,495	13.5	61.6	24.9
45 to 64 years	480,510	10.0	76.2	13.8
65 and over	437,615	14.3	74.6	11.1
Females				
All ages	1,468,245	25.0	48.3	26.7
15 to 24 years	87,640	9.5	22.8	67.7
25 to 44 years	309,295	9.3	61.5	29.1
45 to 64 years	482,015	17.4	63.2	19.3
65 and over	589,295	41.7	33.0	25.3

1 Total Population includes all persons aged 15 and over residing in households.

Table 33 shows that the percentage of persons living with a spouse is similar in both populations. This varies slightly with age, and with sex: more men live with a spouse within the disabled population than in the total population (68% compared to 62%), although this changes in the older age groups. Disabled women are less likely to live with a spouse and this remains consistent, regardless of age.

The General Social Survey included a series of questions on the performance of a number of everyday activities, similar to those asked in the HALS. However, these questions were directed only to respondents 55 or over. Figure 6, therefore, presents a comparison of the percentage of help received by the total population and by the disabled population for those 55 and over. In general, a greater need for help is noted among the disabled, but no major differences. Management of personal finances, heavy household chores and personal care are the activities showing the greatest differences. These differences vary in relation to sex. In the case of everyday housework and meal preparation there are proportionally more women who need help within the disabled population than in the total population. The data for males indicate that the proportion who need help with most activities is greater among men in the total population than among men with disabilities. On the other hand, there is a greater need among the disabled population with respect to management of personal finances and personal care, with little difference by sex. For heavy household chores, the differences between the disabled population and the total population are much more marked among women.

Figure 6. Percentage of the Disabled Population (HALS) and the Total Population (GSS) Aged 55 and Over Receiving Help with Everyday Activities by Sex, Canada



Activity 1: Heavy household chores

Activity 2: Normal household chores

Activity 3: Meals

Activity 4: Shopping

Activity 5: Finances

Activity 6: Personal Care

Appendix A
HALS Questionnaire
Sections C and H

SECTION C - SOCIAL SERVICES

The next group of questions deals with how you manage everyday activities.

C1 Who usually prepares your meals?

INTERVIEWER: Read list. Mark only one.

- Yourself alone 1 ☐ → Go to C9
 Yourself and someone else 2 ☐
 Someone else 3 ☐

C2 Is this because of your condition or health problem?

- Yes 4 ☐ No 5 ☐ → Go to C10

C3 Are you helped by your spouse, parent, child or some other relative?

- Yes 6 ☐ → C4 How often does he/she help you?
 No 7 ☐
 every day 1 ☐
 once a week or more 2 ☐
 less than once a week 3 ☐

C5 Are you helped by a friend or neighbour?

- Yes 4 ☐ → C6 How often does he/she help you?
 No 5 ☐
 every day 6 ☐
 once a week or more 7 ☐
 less than once a week 8 ☐

C7 Are you helped by someone else, for example, home care, meals-on-wheels or privately employed help?

- Yes 1 ☐ → C8 How often do you receive this service?
 No 2 ☐
 every day 3 ☐
 once a week or more 4 ☐
 less than once a week 5 ☐

C9 Because of your condition, do you need help or additional help in preparing your meals?

- Yes 6 ☐ No 7 ☐

C10 Who usually does your shopping for groceries or other necessities?

INTERVIEWER: Read list. Mark only one.

- Yourself alone 1 ☐ → Go to C18
 Yourself and someone else 2 ☐
 Someone else 3 ☐

C11 Is this because of your condition or health problem?

- Yes 4 ☐ No 5 ☐ → Go to C19

C12 Are you helped by your spouse, parent, child or some other relative?

- Yes 6 ☐ → C13 How often does he/she help you?
 No 7 ☐
 every day 1 ☐
 once a week or more 2 ☐
 less than once a week 3 ☐

C14 Are you helped by a friend or a neighbour?

- Yes 4 ☐ → C15 How often does he/she help you?
 No 5 ☐
 every day 6 ☐
 once a week or more 7 ☐
 less than once a week 8 ☐

C16 Are you helped by someone else, for example, home care, attendant care or privately employed help?

- Yes 1 ☐ → C17 How often do you receive this service?
 No 2 ☐
 every day 3 ☐
 once a week or more 4 ☐
 less than once a week 5 ☐

C18 Because of your condition, do you need help or additional help in shopping for groceries or other necessities?

- Yes 6 ☐ No 7 ☐

C19 Who usually does your normal everyday housework?

INTERVIEWER: Read list. Mark only one.

- Yourself alone 1 ☐ → Go to C27
 Yourself and someone else 2 ☐
 Someone else 3 ☐

C20 Is this because of your condition or health problem?

- Yes 4 ☐ No 5 ☐ → Go to C28

C21 Are you helped by your spouse, parent, child or some other relative?

- Yes 6 ☐ → C22 How often does he/she help you?
 No 7 ☐
 every day 1 ☐
 once a week or more 2 ☐
 less than once a week 3 ☐

C23 Are you helped by a friend or neighbour?

- Yes 4 ☐ → C24 How often does he/she help you?
 No 5 ☐
 every day 6 ☐
 once a week or more 7 ☐
 less than once a week 8 ☐

C25 Are you helped by someone else for example, home care service or privately employed help?

- Yes 1 ☐ → C26 How often do you receive this service?
 No 2 ☐
 every day 3 ☐
 once a week or more 4 ☐
 less than once a week 5 ☐

<p>C27 Because of your condition, do you need help or additional help doing your normal everyday housework?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2</p>	<p>C38 Are you helped by someone else, including a legal or accounting service?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 5 → C39 How often do you receive this service?</p> <p>No <input type="radio"/> 6 ↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>once a week or more <input type="radio"/> 7</p> <p>less than once a week <input type="radio"/> 8</p> </div>
<p>C28 Who usually does your heavy household chores such as, washing walls, yard work or snow removal?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>INTERVIEWER: Read list. Mark only one.</p> </div> <p>No one <input type="radio"/> 3 } Go to C31</p> <p>Yourself alone <input type="radio"/> 4 } Go to C29</p> <p>Yourself and someone else <input type="radio"/> 5 } Go to C29</p> <p>Someone else <input type="radio"/> 6 } Go to C29</p> <p>Not applicable <input type="radio"/> 7 → Go to C32</p>	<p>C40 Because of your condition, do you need help or additional help looking after your personal finances?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2</p>
<p>C29 Is this because of your condition or health problem?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 8 No <input type="radio"/> 9 → Go to C32</p>	<p>C41 Because of your condition, do you get help with personal care, such as washing, grooming, dressing and feeding yourself?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 3 No <input type="radio"/> 4 → Go to C51</p>
<p>C30 Who usually helps you?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>INTERVIEWER: Read list. Mark all that apply.</p> </div> <p>Your spouse, parent, child, or some other relative <input type="radio"/> 1</p> <p>A friend or neighbour <input type="radio"/> 2</p> <p>Someone else, for example, landlord or condominium corporation, or privately employed help <input type="radio"/> 3</p>	<p>C42 Are you helped by your spouse, parent, child or some other relative?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 5 → C43 On average, how many days a week does he/she help you?</p> <p>No <input type="radio"/> 6 ↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><input type="text"/> <input type="text"/> days</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>C44 On average, how many hours a day does he/she help you?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> hours</p> </div>
<p>C31 Because of your condition, do you need help or additional help doing your heavy household chores?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 4 No <input type="radio"/> 5</p>	<p>C45 Are you helped by a friend or neighbour?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 7 → C46 On average, how many days a week does he/she help you?</p> <p>No <input type="radio"/> 8 ↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><input type="text"/> <input type="text"/> days</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>C47 On average, how many hours a day does he/she help you?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> hours</p> </div>
<p>C32 Who usually looks after your personal finances, such as banking or paying bills?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>INTERVIEWER: Read list. Mark only one.</p> </div> <p>Yourself alone <input type="radio"/> 1 → Go to C40</p> <p>Yourself and someone else <input type="radio"/> 2</p> <p>Someone else <input type="radio"/> 3</p>	<p>C48 Are you helped by someone else, for example, home care, attendant care or privately employed help?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 1 → C49 On average, how many days a week do you receive this service?</p> <p>No <input type="radio"/> 2 ↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><input type="text"/> <input type="text"/> days</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>C50 On average, how many hours a day do you receive this service?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> hours</p> </div>
<p>C33 Is this because of your condition or health problem?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 4 No <input type="radio"/> 5 → Go to C41</p>	<p>C51 Because of your condition, do you need help or additional help with personal care?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 3 No <input type="radio"/> 4</p>
<p>C34 Are you helped by your spouse, parent, child or some other relative?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 6 → C35 How often does he/she help you?</p> <p>No <input type="radio"/> 7 ↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>once a week or more <input type="radio"/> 8</p> <p>less than once a week <input type="radio"/> 9</p> </div>	
<p>C36 Are you helped by a friend or neighbour?</p> <p>Yes <input type="radio"/> 1 → C37 How often does he/she help you?</p> <p>No <input type="radio"/> 2 ↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>once a week or more <input type="radio"/> 3</p> <p>less than once a week <input type="radio"/> 4</p> </div> <p>Go to C38</p>	

C52 How do you move about within your own residence?

INTERVIEWER. Read list. Mark only one.

By yourself 1○ → Go to C59

Sometimes by yourself and
sometimes with the help
of another person 2○ } Go to C53

Only with the help of
another person 3○ }

Not at all, because of your
condition or health
problem 4○ → Go to C59

C53 Are you helped by your spouse, parent, child or some
other relative?

Yes 5○ → C54 How often does he/she help you?

No 6○

every day 7○

once a week or more 8○

less than once a week 9○

C55 Are you helped by a friend or neighbour?

Yes 1○ → C56 How often does he/she help you?

No 2○

every day 3○

once a week or more 4○

less than once a week 5○

C57 Are you helped by someone else, for example home
care, attendant care, or privately employed help?

Yes 1○ → C58 How often do you receive this
service?

No 2○

every day 3○

once a week or more 4○

less than once a week 5○

C59 Because of your condition, do you need help or
additional help moving about within your own
residence?

Yes 6○ No 7○

C60 How many times have you been hospitalized in the
last 12 months?

(if none, enter 00)

C61 Because of your condition or health problem, how
often in the last three months have you seen a

INTERVIEWER. Read list. Mark all that apply.

Number of times
(if none, enter 00)

physician/medical doctor?

chiropractor?

nurse?

physio/occupational/speech/
therapist?

other health professional
or technician, such as
dietitian, psychologist,
X-ray or lab technician,
optician, dentist?

GO TO SECTION D

H1 Now I would like to ask you some questions about activities you do in your leisure time. How many **hours per week** do you usually spend doing the following activities in your residence?

	0 hours	1 to 7 hours per week	8 hours or more per week
Watching television, listening to radio, records or tapes, or reading	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>
Talking on the telephone	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>
Arts, crafts, gar- dening or other hobbies	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>
Social activities with family or friends....	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>

H2 How often **per month** do you usually participate in the following activities outside your residence?

	Never	1 to 4 times a month	5 times or more a month
Visiting friends or relatives	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>
Attending sporting events, concerts, plays or movies	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>
Going to museums, historic sites, libraries or art galleries	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>
Taking courses, attending seminars	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
Shopping	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
Attending religious activities or doing volunteer work	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>
Visiting national or provincial parks....	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>	21 <input type="radio"/>
Other activities such as going to bingo or clubs, or playing cards	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>

H3 Regarding these leisure activities outside your residence, are you satisfied with the amount you are doing or would you like to do more?

Satisfied 1 ☐ → Go to H5
Would like to do more 2 ☐

H4 What prevents you from doing more of these leisure activities?

INTERVIEWER: Read list. Mark all that apply.

- Need someone's help 1 ☐
Need special aid, such as a
brace or wheelchair 2 ☐
Inadequate transportation 3 ☐
Location too far away 4 ☐
Facilities not suitable to con-
dition or health problem 5 ☐
Physically unable to do more 6 ☐
Cost too high 7 ☐
Other 8 ☐

H5 Now I would like to ask you some questions about physical activity, sports or exercise that you do during your leisure time, for example, walking, jogging, swimming, or bicycling.

Do you take part in some physical activity during your leisure time?

Yes 3 ☐ No 4 ☐ → Go to H7

H6 How often do you usually take part in some physical activity during your leisure time?

INTERVIEWER: Read list. Mark only one

- Less than once a month 5 ☐
1 to 3 times a month 6 ☐
1 or 2 times a week 7 ☐
3 times a week or more 8 ☐

H7 Do you want to participate in more physical activities than you do now?

Yes 1 ☐ No 2 ☐ → Go to H9

H8 What prevents you from doing more physical activity? Name at most three reasons.

INTERVIEWER: Show "Q" Card.

- Self conscious/ill at ease 1 ☐
Lack of support of family or friends ... 2 ☐
Lack of nearby facilities or programs. 3 ☐
Facilities, equipment or programs
not adapted to my needs 4 ☐
Inadequate transportation 5 ☐
Physically unable to do more 6 ☐
Cost too high 7 ☐
Other 8 ☐

H9 Do you smoke cigarettes?

INTERVIEWER: Read list. Mark only one.

- Not at all 3 ☐
Regularly, that is usually every day . 4 ☐
Occasionally, not every day 5 ☐

H10 In the **past twelve months**, have you taken a drink of beer, wine or other alcoholic beverage?

INTERVIEWER: Read list. Mark only one.

- No: Never 1 ☐
Yes: Every day 2 ☐
4 to 6 times a week 3 ☐
2 to 3 times a week 4 ☐
Once a week 5 ☐
Once or twice a month 6 ☐
Less than once a month 7 ☐

H11 In general, would you say that your eating habits are

INTERVIEWER Read list. Mark only one.

- | | |
|------------|-------------------------|
| excellent? | 1 <input type="radio"/> |
| very good? | 2 <input type="radio"/> |
| good? | 3 <input type="radio"/> |
| fair? | 4 <input type="radio"/> |
| poor? | 5 <input type="radio"/> |
| don't know | 6 <input type="radio"/> |

H12 What could you do, if anything, to improve your eating habits?

INTERVIEWER Read list. Mark only one.

- | | |
|--------------------------------|-------------------------|
| Eat more food | 1 <input type="radio"/> |
| Eat less food | 2 <input type="radio"/> |
| Eat a greater variety of foods | 3 <input type="radio"/> |
| Eat at more regular intervals | 4 <input type="radio"/> |
| Nothing | 5 <input type="radio"/> |
| Don't know | 6 <input type="radio"/> |

Appendix B
Sample Design

Sample Design

Sample Design Considerations

The Health and Activity Limitation Survey consists of two distinct samples: **households** and **institutions**. A **household** is a person or group of persons (other than foreign residents) who occupy a dwelling and do not have a usual place of residence elsewhere in Canada. It usually consists of a family group with or without lodgers, employees, etc. However, it may consist of two or more families sharing a dwelling, a group of unrelated persons, or one person living alone. Some types of collective dwellings, such as hotels, motels, YM/YWCAs and school residences, were included in the household sample if the occupants had no other usual place of residence. Household members who are temporarily absent (e.g., temporary residents elsewhere) are considered as part of their usual household. As in the census, every person is a member of one and only one household.

The individuals residing in households who participated in HALS were identified through their response to the disability question on the 1986 Census long questionnaire which was completed by 20% of Canadian households. This disability question was general in nature and asked the respondents to indicate if they were limited in the kind or amount of activity they could undertake because of a health problem or condition. This question had been used in a previous disability survey, and the results indicated that it would identify the severely disabled population, and some of the less severely disabled population. Some of the less severely disabled would answer "No" to the census disability question.

Approximately 112,000 individuals who answered "Yes" to this disability question were subsequently selected to represent disabled persons of all ages. The questions posed included questions on trouble with or inability to perform daily activities to determine, with more specificity, if they had any long-term limitations because of their health problem or condition. These questions on daily activities (referred to later in this text as screening questions) also identified the nature and severity of the individual's disability. Approximately 22,040 of the 112,000 individuals who had responded that they had a limitation in their activities on the census stated that they had no trouble in performing any of the daily activities in the subsequent follow-up. As this indicated that these individuals had no long-term limitation (disability), they were excluded from the disabled population estimates. Of the 112,000 individuals, approximately 11,735 were non-respondents.

Because of the possibility that some less severely disabled persons might have answered "No" to the census disability question, an additional 72,500 individuals who answered "No" to the census disability question were also selected. Through a telephone interview, these individuals were asked the same detailed screening questions. Approximately 3,910 individuals responded positively to the detailed screening questions, and these individuals were included as disabled in the survey. It should be noted, as expected, that subsequent analysis of these 3,910 individuals indicated that they are younger and less severely disabled, and that they experience fewer barriers as a result of their disability than the sample who responded "Yes" to the census disability question. Of the 72,500 individuals, approximately 5,270 were non-respondents.

A more complete description of the sample design and the differences between the two household samples is available from the Post-Censal Surveys Program, or through the Statistics Canada Regional Offices.

A sample of approximately 20,000 individuals who resided in health-related **institutions** was also selected to ensure that all disabled persons were represented in the sample.

The five types of institutions included in HALS were:

- orphanages and children's homes;
- special care homes and institutions for the elderly and chronically ill;
- general hospitals;
- psychiatric institutions; and
- treatment centres and institutions for the physically handicapped.

The 1986 Census of Population provided a list of institutions from which a sample, based on type and size, was selected within each province.

Within each selected institution, a sample of residents was selected, based on a list provided by the institution. Residents were included in the list if they were living in the institution on March 1, 1987 and had been in an institution for a continuous period of six months or more.

As HALS was a sample survey, the data presented in this publication have been weighted to estimate the total disabled population. The data shown in the table below provide the user with the distribution of the disabled population by sample type.

Number of Disabled Persons by Sample Type

	Number	%
1. Households sample		
• "Yes" to census disability question	1,835,980	55.3
• "No" to census disability question	1,233,620	37.2
2. Institutions sample	247,275	7.5
3. TOTAL	3,316,875	100.0

Data Quality

Statistics from the HALS data base are estimates based on a sample survey of a portion of the Canadian population (approximately 1 out of every 25 persons in the "Yes" sample and 1 out of every 300 persons in the "No" sample). As a result, the statistics are subject to two types of errors: sampling and non-sampling errors.

A sampling error is the difference between the estimate derived from a sample and the result that would have been obtained from a population census using the same data collection procedures. For a sample survey such as HALS, this error can be estimated from the survey data. The degree of error reflects the standard deviation of the estimate. Data have been suppressed when the sampling error is more than 25% of the estimate. In such cases, the symbol "--" appears in the tables in place of the estimate. When the sampling error is between 16.5% and 25% the corresponding estimate is accompanied by the symbol "*". These estimates should be used with caution.

All other types of errors (observation, response, processing and non-response errors) are called non-sampling errors. Identifying and evaluating the importance of many of these errors can be difficult.

Observation errors arise when there is a difference between the target population and the sample population. Integrating HALS with the census of population has made it possible to reduce this type of error. Only a certain portion of Indian reserves and collective dwellings were systematically ignored in the sampling process, but their importance is negligible compared to the total population. Consequently, observation errors should not have a significant influence on the HALS data.

All statistical surveys are susceptible to a certain percentage of non-response among the selected sample. A total non-response occurs when, for one reason or another, a selected respondent could not be interviewed. The non-response is said to be partial if only part of the questionnaire is complete. The impact of non-response errors on estimates depends on the level of non-response and, particularly, on any differences between the characteristics of respondents and non-respondents. In principle, the more marked these differences, the greater the impact on the accuracy of the estimates.

With respect to HALS, the response rate (90%) compares favourably with the rate generally observed for this type of survey. In addition, various methods have been used to reduce the bias caused by any total non-responses, notably by adjusting the data to reflect the distribution of certain demographic characteristics obtained by the census. As well, response rates were higher for most specific questions. In the tables, non-responses appear as "Unknown" or "Not Stated".

Appendix C

Definitions

Definitions

Disability

*"In the context of health experience, a disability is any restriction or lack (resulting from an impairment) of ability to perform an activity in the manner or within the range considered normal for a human being"*¹

With the development of the International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps, the World Health Organization has developed a framework within which one can measure the consequence of disease. The "disability" concept was operationalized through a series of questions that has come to be known as "Activities of Daily Living".²

For the purpose of the national data base on disability, the functional limitation approach has been utilized for the adult population (aged 15 and older) through the use of a modified version of the "Activities of Daily Living" questions. Individuals are not considered disabled if they use a technical aid and that aid completely eliminates the limitation, e.g. - an individual who uses a hearing aid and states that he has no limitation when using the aid would not be included in the data base. The concept of time has also been added as an additional parameter - the limitation has to be of a minimum six months duration, i.e. has lasted or is expected to last six months or more.

For children under the age of 15, the two surveys (CHDS and HALS) used a general limitation approach along with a list of chronic conditions and a list of technical aids. A positive response in any one of these categories indicates a disability.

¹ *International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps, World Health Organization, 1980 - page 143.*

² *Special Study No. 5, Measuring Disability, O.E.C.D., 1982.*

Nature of Disability Defined

- Mobility:** limited in ability to walk, move from room to room, carry an object for 10 metres, or stand for long periods.
- Agility:** limited in ability to bend, dress or undress oneself, get in and out of bed, cut toenails, use fingers to grasp or handle objects, reach, or cut own food.
- Seeing:** limited in ability to read ordinary newsprint or to see someone from 4 metres, even when wearing glasses.
- Hearing:** limited in ability to hear what is being said in conversation with one other person or two more persons, even when wearing a hearing aid.
- Speaking:** limited in ability to speak and be understood.
- Other:** limited because of learning disability or emotional or psychiatric disability, or because of developmental delay.
- Unknown:** limited by nature not specified.

Severity of Disability

A severity scale for adults has been developed using the responses to the screening questions plus two additional questions on the use of aids for seeing and hearing disabilities. (For a more complete description of the scale, contact the Post-Censal Surveys Program.) The scoring was first derived by adding together the individual severity scores of all screening questions, counting one point for each partial loss of function and two points for each total loss of function (i.e. completely unable to perform the function). The total score is then categorized as follows:

mild	-	less than 5 points
moderate	-	5 - 10 points
severe	-	11 or more points

Appendix D

Products and Publications From HALS

Products and Publications from HALS

Available now.....

Custom Data Service

The **HALS Custom Data Service** enables users to identify their specific requirements for data about persons with disabilities. With the help of a **HALS** technical advisor, these requirements are transformed into tables and/or analytical reports. The cost to produce the tables and the time required for the production is negotiated with the user.

HALS can provide information for selected cities, large municipalities, and groupings of smaller municipalities. The **HALS Custom Data Service** can regroup geographic areas to ensure that the specific needs of the client are satisfied.

Publications

HALS Fact Sheets are a series of one page summaries of pertinent information from the Health and Activity Limitation Survey. Topics available now include data on Transportation, Accommodation, Recreation, Employment and Education, both at the Canada and province levels. Fact Sheets with a focus on seniors and persons with disabilities in institutions at the Canada level are also available. The Fact Sheets are available free of charge.

*

A User's Guide has been produced to provide background information about the survey, a summary of the survey methodology, copies of all questionnaires, a list of available Census variables, and instructions for ordering tabulations through **HALS Custom Data Service**. There is no charge for this publication.

*

Disability and the Labour Market - An Analysis of Disabled Persons not in the Labour Force, by Gary L. Cohen, (\$15.00) outlines the main factors associated with the high level of non-participation among persons with disabilities who face work limitations. The report focuses on comparisons between persons with disabilities who were active in the labour market and those who were not in the labour market.

*

A Profile of Three Disabled Populations, by Gary L. Cohen, (\$15.00) divides the disabled population into three groups: those whose condition or health problem does not limit their ability to work, those who are limited but able to work and those who are completely unable to work. The report provides profiles of these three populations and outlines their similarities and their differences.

Highlights: Disabled Persons in Canada is a presentation of HALS data at the Canada, province and territorial level for various age groups. This includes selected demographic data for persons residing in households as well as information on the nature and severity of disability, lifestyle, out-of-pocket expenses, income and the barriers faced by persons with disabilities in the conduct of their everyday activities. Catalogue # 82-602, \$25.00 (\$30.00 outside Canada).

*

Subprovincial/subterritorial profiles feature HALS data similar to those presented in Catalogue No. 82-602 above, at a more detailed geographic level.

Each profile includes data for selected census metropolitan areas (where applicable) as well as data for selected municipalities or groupings of municipalities. The series consists of:

Subprovincial Data for...

	Cat.#
Newfoundland	82-603
Prince Edward Island	82-604
Nova Scotia	82-605
New Brunswick	82-606
Quebec	82-607
Ontario	82-608
Manitoba	82-609
Saskatchewan	82-610
Alberta	82-611
British Columbia	82-612

Subterritorial Data for...

Yukon	82-613
Northwest Territories	82-614

Each publication costs \$26.00 (\$31.00 outside Canada) except for Quebec and Ontario which each cost \$30.00 (\$36.00 outside Canada). The entire series of publications are available at the reduced price of \$256.00.

Microdata Files

The first microdata file contains approximately 132,000 non-identifiable records of **adults aged 15 and over**, (71,900 adults with disabilities and 60,000 non-disabled adults), **residing in households**. Tabulations on this file are possible at the Canada, province and territory level, as well as for 8 census metropolitan areas (CMA): St. John's, Halifax, Montreal, Toronto, Winnipeg, Edmonton, Calgary and Vancouver. If the record is not part of a CMA, its geographic designation (viz urban or rural) is indicated.

The cost of this microdata file, including full documentation, is \$3000. This documentation includes a record layout and a full description of the 553 variables. Standard statistical packages such as SPSS and SAS can be used to produce tabulations from this file.

*

The second microdata file contains approximately 17,400 non-identifiable records of **disabled adults aged 15 and over residing in health-related institutions**. Tabulations on this file are possible at the Canada level (excluding Yukon and the Northwest Territories) and province level, and by type of institution consisting of two groupings: special care homes and institutions for the elderly and chronically ill, and all other institutions. The cost of this microdata file, including full documentation, is \$1,500.

*

The third microdata file contains approximately 35,160 non-identifiable records of **disabled and non-disabled children aged 14 years and under residing in households**. Tabulations on this file are possible for Canada and the regions: East, Quebec, Ontario and West (including Yukon and the Northwest Territories). The cost of this microdata file, including full documentation, is \$1,000.

To be released in 1990.....

Publications

Special Topic Reports - a series of nine reports. Each report examines a particular subgroup within the population with disabilities, or deals with a major aspect of life for the entire population with disabilities. In addition to this report, the series consists of:

The Use of Assistive Devices by Persons with Disabilities

This report will focus on assistive devices used and needed by persons with disabilities aged 15 and older residing in households. A broad range of information will be provided including information on the specific assistive device used by type and severity of the disability. The information is presented for Canada, the provinces and territories.

Employment and Income Characteristics of Persons with a Disability

This report will provide information on the association of employment and income and disability. Using data from HALS and the 1986 Census of Population, the report will examine the differences in labour market activity between the non-disabled population and the population with disabilities for persons aged 15 to 64.

The report will focus on those Canadians with disabilities who are able to work as well as those who are unable to work. It will present results for the individuals with disabilities who returned to school after the onset of their disability as well as those who did not do so.

Selected Socio-Economic Consequences of Disability for Women in Canada

This report focuses on the education, labour force characteristics and income of women with disabilities. This population is compared to males with disabilities as well as to the non-disabled male and female populations. Catalogue #82-615, Volume 2, available September 12, 1990, \$ 35 (\$ 42 US in U.S.A., \$49 US other countries).

Disabled Children in Canada

This report presents an analysis of the characteristics of disabled children by age group, gender and the type and severity of disability. It also examines how disabilities have affected various aspects of life such as education, leisure activities and ability to travel.

Barriers Confronting Seniors with Disabilities in Canada

This report presents an analysis of the characteristics of seniors with disabilities residing both in households and institutions. For the first time in Canada, this report provides an in-depth analysis of the extent of barriers to independent living and the accomplishments in providing support to seniors with disabilities.

This report documents those barriers confronting seniors with disabilities with respect to income, education, transportation, leisure activities and recreation, as well as housing accessibility, and the availability of special aids and devices, special services and supports. Catalogue #82-615, Volume 1, available August 13, 1990, \$ 35 (\$ 42 US in U.S.A., \$ 49 US other countries).

Profile of Disabled Persons Residing in Health Care Institutions in Canada

This report will profile adults with disabilities who reside in health care institutions. The severity, nature and underlying cause of the disability are examined for these persons and a comparison is made with the disabled residing in households. Some areas of analysis will include out-of-pocket expenses, mobility and sources of help for selected activities. As well, a section on children with disabilities in institutions includes analysis by gender, age group and geographic region.

Blindness and Visual Impairment in Canada

This report analyses HALS data for visually impaired persons residing in households by province, age of onset, gender, severity and cause. The analysis compares the visually impaired population with the non-disabled population, for variables such as marital status, family structure, education, employment and income and participation in leisure activities. Catalogue #82-615, Volume 3, available November 13, 1990, \$ 35 (\$ 42 US in U.S.A., \$ 49 US other countries).

Canadians with Impaired Hearing

This report will analyze HALS data for hearing impaired persons residing in households. It deals with the severity and cause of hearing impairments by age of onset and gender. The use of technical aids and the number and nature of other disabilities is also analyzed. The report will compare the hearing impaired population with the non-disabled population for such variables as marital status, family structure, education, employment and income.

* * * *

Appendix E

Bibliography

Bibliography

Dolson, D., McClean, K., Morin, J.-P., and Théberge, A., Sampling Design for the Health and Activity Limitation Survey, Survey Methodology, vol. 13, No. 1, pp 101-117, Statistics Canada, Ottawa, June 1987.

Canada Fitness Survey, Fitness and Lifestyle in Canada, Canada Fitness Survey and Fitness Canada, Ottawa, May 1983.

Making Time: Methodology Report of the Canadian Time Use Pilot Study, Explorations in Time Use: The Time of Our Lives, Department of Communications, volume 2 (catalogue No. WH-7-272), Ottawa, 1981.

Canada Health Promotion Survey, Health and Welfare Canada, Canada's Health Promotion Survey: Technical Report, Department of Supply and Services (catalogue No. H39-119/1988), Ottawa, 1988.

General Social Survey (1985), Analytical Series, Health and Social Support, Statistics Canada (catalogue No. 11-612, No. 1), Ottawa, December 1987.

Survey of Fitness, Physical Recreation and Sport, Culture Statistics: Recreational Activities, Statistics Canada (catalogue No. 87-501), Ottawa, November 1978.

Health and Activity Limitation Survey, User's Guide, Disability Database Program, Statistics Canada, Ottawa, June 1988.

McDowell, Ian, A Disability Score for the Health and Activity Limitation Survey, Working Paper, Disability Database Program, Statistics Canada, Ottawa, July 1988.

Bibliographie

- Dolson, D., McClean, K., Morin, J.-P. et Th  berge, A., Plan d'échantillonnage pour l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités, Techniques d'enquête, vol. 13, no 1, p. 101-117, Statistique Canada, Ottawa, juin 1987
- Enquête Condition Physique Canada, Condition physique et mode de vie au Canada, Enquête Condition Physique Canada et Condition Physique Canada, Ottawa, mai 1983
- Vingt-quatre heures dans la vie des canadiens - Enquête pilote sur l'emploi du temps, 1981 : Rapport sur la méthodologie, Recherche sur l'emploi du temps : le temps d'une vie, ministère des Communications (vol. 2, numéro WH-7-272 au catalogue), Ottawa, 1981
- Enquête Promotion Santé Canada, Santé et Bien-  tre Social Canada, Rapport technique : Enquête Promotion Santé Canada, Approvisionnements et Services Canada (numéro H39-119/1988 au catalogue), Ottawa, 1988
- Enquête sociale générale (1985), Série analytique, Santé et aide du milieu, Statistique Canada (numéro 11-612, no 1, au catalogue), Ottawa, décembre 1987
- Enquête sur l'Exercice Physique et les Activités R  cr  tives Physiques et Sportives, Statistiques sur la culture : Activités r  cr  tives, Statistique Canada (numéro 87-501 au catalogue), Ottawa, novembre 1978
- Enquête sur la Santé et les Limitations d'Activités, Guide de l'utilisateur, Programme de la base de données sur l'incapacité, Statistique Canada, Ottawa, juin 1988
- McDowell, Ian, A Disability Score for the Health and Activity Limitation Survey, document de travail, Programme de la base de données sur l'incapacité, Statistique Canada, Ottawa, juillet 1988.

Bibliographie

Annexe E

Canadiens déficients auditifs

Ce rapport analysera les données de l'ESLA portant sur les Canadiens déficients auditifs vivant dans un ménage. On y traitera de la gravité et de la cause de la déficience auditive selon les variables de l'âge au début de l'incapacité et du sexe. Y seront également analysés l'utilisation d'appareils spéciaux ainsi que le nombre d'autres incapacités et leur nature. Une comparaison y sera faite entre la population déficiente auditive et la population non déficiente auditive sous l'angle de variables telles que l'état matrimonial, la structure familiale, la scolarité, l'emploi et le revenu.

* * * *

Enfants ayant une incapacité au Canada

Ce rapport analysera les caractéristiques des enfants ayant une incapacité selon leur âge, leur sexe ainsi que le type et la gravité de l'incapacité. Il y est également question des répercussions de l'incapacité sur différents aspects de la vie tels que la scolarité, les loisirs et la capacité de se déplacer.

La cécité et la déficience visuelle au Canada

Ce rapport analysera les données de l'ESLA se rapportant aux personnes atteintes de déficience visuelle selon la province, l'âge au début de la déficience, le sexe ainsi que la gravité et la cause de l'incapacité. On y comparera les personnes atteintes d'une déficience visuelle avec la population voyante selon des variables telles que l'état matrimonial, la structure de la famille, la scolarité, l'emploi et le revenu, et la participation à des activités de loisir. Numéro 82-602 volume 3 au catalogue, disponible le 13 novembre 1990; 35 \$ (42 \$ US États-Unis, 49 \$ US autres pays).

Certaines conséquences socio-économiques de l'incapacité pour les femmes du Canada

Ce rapport mettra l'accent sur la scolarité, les caractéristiques de leur participation à la population active et le revenu des femmes ayant une incapacité. On y comparera ce segment de la population aux hommes ayant une incapacité et aux hommes et aux femmes n'ayant pas d'incapacité. Numéro 82-602 volume 2 au catalogue, disponible le 12 septembre 1990; 35 \$ (42 \$ US États-Unis, 49 \$ US autres pays).

Profil des personnes ayant une incapacité vivant dans des établissements de santé au Canada

Ce rapport tracera le profil des adultes ayant une incapacité qui vivent dans les établissements de santé. On y examinera et comparera ces personnes avec leurs pairs vivant dans les ménages selon la gravité, la nature et les causes sous-jacentes des incapacités dont elles sont atteintes. L'analyse portera entre autres sur les frais supplémentaires, la mobilité et les sources de l'aide reçue pour certaines activités. De plus, une section portant sur les enfants ayant une incapacité vivant dans les établissements comprendra une analyse selon le sexe, l'âge et la région géographique.

Publications

Rapports thématiques spéciaux - Il s'agit d'une série de neuf rapports. Chacun se penchera sur un segment particulier de la population ayant une incapacité ou discutera d'une facette clé de la vie de l'ensemble de la population ayant une incapacité. En plus du présent rapport, la série comprendra:

Obstacles auxquels font face les personnes âgées ayant une incapacité au Canada

Ce rapport analysera les caractéristiques des personnes âgées ayant une incapacité vivant dans les établissements et de celles vivant dans les ménages. Pour la première fois au Canada, un rapport analysera en profondeur l'ampleur des obstacles à l'autonomie et les réalisations en matière de soutien des personnes âgées ayant une incapacité.

On y documentera les défis que doivent relever les personnes âgées ayant une incapacité aux chapitres du revenu, de l'éducation, du transport, des loisirs et des divertissements, de l'accessibilité au logement ainsi que de la disponibilité d'appareils, de dispositifs, de services et de soutiens spéciaux. Numéro 82-602 volume 1 au catalogue, disponible le 13 août 1990; 35 \$ (42 \$ US États-Unis, 49 \$ US autres pays).

L'utilisation d'appareils spéciaux par les personnes ayant une incapacité

Ce rapport mettra l'accent sur l'usage de dispositifs spéciaux par les adultes âgés de 15 ans et plus ayant une incapacité et résidant dans les ménages. Il présentera une vaste gamme d'informations, notamment sur les appareils spéciaux selon la nature et la gravité des incapacités. L'information sera disponible pour le Canada, les provinces et les territoires.

Caractéristiques de la situation des personnes ayant une incapacité vis-à-vis de l'emploi et du revenu

Ce rapport présentera de l'information sur le lien entre l'incapacité, l'emploi et le revenu. Données de l'ESLA et du recensement de la population de 1986 à l'appui, on y étudiera les différences qui existent entre les personnes âgées de 15 à 64 ans ayant une incapacité et celles qui n'en ont pas sous le rapport de l'activité sur le marché du travail.

On y mettra l'accent sur les Canadiens qui ont une incapacité et qui sont capables de travailler et ceux qui en sont incapables. On y présentera aussi les résultats touchant les personnes ayant une incapacité qui sont retournées aux études après avoir été atteintes d'une incapacité et celles qui n'y sont pas retournées.

Fichiers de microdonnées

Le premier fichier de microdonnées renferme environ 132 000 enregistrements non identifiables de répondants **adultes âgés de 15 ans et plus** (71 900 adultes ayant une incapacité et 60 000 adultes n'ayant pas d'incapacité) **vivant dans les ménages**. Les totalisations sont disponibles à l'échelle canadienne, provinciale et territoriale et pour huit régions métropolitaines de recensement (RMR) : St. John's, Halifax, Montréal, Toronto, Winnipeg, Edmonton, Calgary et Vancouver. Tout enregistrement non compris dans l'une de ces RMR sera accompagné d'un code de désignation géographique (urbaine ou rurale).

Le fichier de microdonnées coûte 3 000 \$. Chaque fichier est accompagné d'une documentation intégrale, en l'occurrence un cliché d'articles et une description complète des 553 variables. Il est possible d'utiliser des logiciels statistiques courants tels que SPSS et SAS afin de produire des totalisations à partir de ce fichier.

*

Le deuxième fichier de microdonnées contient environ 17 400 enregistrements non identifiables **d'adultes âgés de 15 ans et plus ayant une incapacité vivant dans les établissements de santé**. Dans le cas de ce fichier, les totalisations sont disponibles pour le Canada (sauf le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest) et les provinces et selon deux types d'établissements : les centres et les établissements de soins spéciaux pour les personnes âgées et les personnes atteintes d'une maladie chronique, et les autres établissements. Ce fichier de microdonnées (documentation intégrale comprise) coûte 1 500 \$.

*

Le troisième fichier de microdonnées comprend environ 35 160 enregistrements non identifiables **d'enfants âgés de 0 à 14 ans vivant dans un ménage et ayant une incapacité/n'ayant pas d'incapacité**. Les totalisations sont disponibles pour le Canada et les régions, soit l'Est, le Québec, l'Ontario et l'Ouest (incluant le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest). Ce fichier de microdonnées (documentation intégrale comprise) coûte 1 000 \$.

Profil de trois catégories de personnes ayant une incapacité, par Gary L. Cohen (15 \$), examine la population ayant une incapacité sous trois angles : les personnes qui ne sont pas limitées au travail par leur affection ou leur problème de santé, celles qui le sont mais qui peuvent travailler et celles qui sont totalement incapables de travailler. L'auteur y fait ressortir les différences et les ressemblances qui existent entre les trois catégories.

*

Faits saillants : Personnes ayant une incapacité au Canada (numéro 82-602 au catalogue, 25 \$, 30 \$ à l'extérieur du Canada) renferme les données relatives à certains groupes d'âge pour le Canada, les provinces et les territoires. On y trouve des données sur les personnes vivant dans un ménage ainsi que de l'information sur la nature et la gravité de l'incapacité, les habitudes de vie, les frais supplémentaires, le revenu et les obstacles auxquels font face les personnes ayant une incapacité dans l'exercice de leurs activités quotidiennes.

*

Les profils infraprovinciaux et infraterritoriaux renferment des données de l'ESLA semblables à celles présentées dans la publication 82-602 mentionnée ci-dessus, mais à un niveau géographique plus détaillé.

Chaque profil renferme des données se rapportant à certaines régions métropolitaines de recensement (s'il y a lieu) ainsi que des données pour certaines municipalités ou certains groupements de municipalités. Cette série comprend des :

Données infraprovinciales pour...

N° au cat.

82-603	Terre-Neuve
82-604	l'Île-du-Prince-Édouard
82-605	la Nouvelle-Écosse
82-606	le Nouveau-Brunswick
82-607	le Québec
82-608	l'Ontario
82-609	le Manitoba
82-610	la Saskatchewan
82-611	l'Alberta
82-612	la Colombie-Britannique

Données infraterritoriales pour...

82-613	le Yukon
82-614	les Territoires du Nord-Ouest

Les publications se vendent 26 \$ l'exemplaire (31 \$ à l'extérieur du Canada) sauf celles de l'Ontario et du Québec, qui coûtent 30 \$ chacune (36 \$ à l'extérieur du Canada). La série complète vous est offerte à prix réduit, soit 256 \$.

Produits et publications de l'ESLA

Maintenant disponible...

Service de données personnalisées de l'ESLA

Le Service de données personnalisées de l'ESLA permet aux utilisateurs de bien cerner leurs besoins en matière de données sur les personnes ayant une incapacité. Moyennant l'aide d'un conseiller technique de l'ESLA, ces besoins se transforment en tableaux ou en rapports analytiques (prix négociables).

L'ESLA peut vous renseigner sur des villes, de grandes municipalités ou des groupements de municipalités de moindre envergure. Au besoin, le Service des données personnalisées de l'ESLA regroupera des régions géographiques de façon à combler vos exigences particulières.

Publications

Les **bulletins éclairés** sont une série de comptes rendus d'une page portant sur des données pertinentes tirées de l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités. Jusqu'à maintenant, on s'y est penché sur le transport, le logement, les loisirs, l'emploi et l'éducation, et ce tant à l'échelle nationale que provinciale. On peut également se procurer des bulletins renfermant de l'information d'ordre national sur les personnes âgées et les personnes ayant une incapacité vivant dans les établissements. Les bulletins sont gratuits.

Le Guide de l'utilisateur de l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités explique le contexte de l'ESLA, résume la méthodologie employée, reproduit les questionnaires de l'Enquête et présente une liste de certaines variables du recensement ainsi que les modalités de commande pour des totalisations par le biais du Service de données personnalisées de l'ESLA. Cette publication est gratuite.

L'incapacité et le marché du travail - Une analyse des personnes inactives ayant une incapacité, par Gary L. Cohen (15 \$), fait ressortir les principaux facteurs associés à l'inactivité élevée des personnes ayant une incapacité et faisant face à des limitations. Ce rapport fait surtout des comparaisons entre les personnes ayant une incapacité qui étaient actives et celles qui étaient inactives.

*

*

*

Produits et publications de l'ESLA

Annexe D

Nature de l'incapacité

Mobilité : limitation dans la capacité de marcher, de se déplacer d'une pièce à l'autre, de transporter un objet sur dix mètres ou de se tenir debout pendant de longues périodes.

Agilité : limitation dans la capacité de se pencher, de s'habiller ou de se déshabiller, de se mettre au lit et de sortir du lit, de se couper les ongles d'orteils, de se servir de ses doigts pour saisir ou manier un objet, d'atteindre quelque chose ou de couper ses aliments.

Vision : limitation dans la capacité de lire les caractères ordinaires d'un journal ou de voir quelque un à quatre mètres, même avec des verres.

Audition : limitation dans la capacité d'entendre ce qui se dit lors d'une conversation avec une personne, ou au cours d'une conversation en groupe avec au moins trois autres personnes ou plus, même en portant une prothèse auditive.

Parole : limitation dans la capacité de parler et d'être compris.

Autre : limitation à cause de difficultés d'apprentissage ou à cause d'un désordre émotif ou psychiatrique, ou à cause d'un retard de développement.

Inconnue : limitation dont la nature n'est pas spécifiée.

Gravité de l'incapacité

Une échelle visant à mesurer la gravité de l'incapacité a été mise au point à partir des réponses obtenues aux questions de sélection ainsi qu'à deux questions supplémentaires sur l'utilisation d'appareils servant aux incapacités visuelles et auditives. (Afin d'obtenir une description plus détaillée, il suffit de communiquer avec les responsables du programme des enquêtes postcensitaires.) Les résultats provenaient tout d'abord de l'addition des résultats individuels relatifs à la gravité de l'incapacité pour toutes les questions de sélection, calculant un point pour chaque perte partielle d'une fonction et deux points pour chaque perte totale d'une fonction (c'est-à-dire complètement incapable d'exécuter une fonction). Le résultat est classé par catégorie de la façon suivante:

léger	-	moins de 5 points
moyen	-	de 5 à 10 points
grave	-	11 points et plus

Définitions

Incapacité

« Dans le contexte de l'expérience de la santé, l'incapacité est toute réduction ou absence (résultant d'une déficience) de la capacité d'exécuter une activité de la manière ou dans la plénitude considérée comme normale par un être humain »¹

Avec le développement de la Classification internationale des déficiences, incapacités et handicaps, l'Organisation mondiale de la santé a établi un cadre à l'intérieur duquel on peut mesurer la conséquence d'une maladie. Le concept d'« incapacité » a été mis en application par le biais d'une série de questions connues comme les « activités quotidiennes ».²

Dans le cadre de la base de données nationale sur l'incapacité, l'approche des limitations fonctionnelles a été utilisée pour la population adulte (âgée de 15 ans et plus) à l'aide d'une version modifiée des questions portant sur les « activités quotidiennes ». Les personnes ne sont pas considérées comme ayant une incapacité si elles utilisent un appareil spécial qui élimine complètement la limitation : par exemple, une personne utilisant une prothèse auditive et déclarant qu'il n'y a aucune limitation lorsqu'elle l'utilise ne serait pas incluse dans la base de données. La notion de durée a également été considérée comme paramètre additionnel : la limitation devait être présente pour au moins six mois, c'est-à-dire qu'elle avait duré ou devait durer au moins six mois.

Pour les enfants âgés de moins de 15 ans, l'ESLA a fait appel à une approche générale des limitations ainsi qu'à une liste d'affections chroniques et à une autre concernant les appareils spéciaux. Une réponse positive à l'une ou l'autre de ces trois catégories indiquait une incapacité.

¹ Classification internationale des déficiences, incapacités et handicaps, Organisation mondiale de la santé, 1980, p. 143.
² Mesurer l'incapacité, Organisation de coopération et de développement économiques, étude spéciale n° 5, 1982.

Définitions

Annexe C

En ce qui concerne l'ESLA, le taux de réponse obtenu (90%) se compare favorablement au taux habituellement observé dans ce type d'enquête. De plus, diverses mesures ont été mises en oeuvre pour diminuer le biais causé par le nombre de non-réponses, notamment en ajustant les données à la répartition de certaines caractéristiques démographiques obtenues par le recensement. Le taux de réponse était également élevé pour la plupart des questions particulières. Dans les tableaux, les non-réponses apparaissent comme «Inconnu» ou «Non déclaré».

Qualité des données

Toutes les statistiques obtenues à partir de la base de données de l'ESLA sont des estimations fondées sur une enquête probabiliste menée auprès d'une fraction seulement de la population canadienne (environ 1 personne sur 25 dans la strate des personnes ayant répondu «Oui» et 1 personne sur 300 dans la strate des personnes ayant répondu «Non»). Par conséquent, ces statistiques sont susceptibles d'erreurs qu'on peut regrouper en deux catégories: les erreurs qui sont dues à l'échantillonnage et celles qui ne le sont pas.

L'erreur d'échantillonnage est la différence entre une estimation dérivée de l'échantillon et celle qui aurait été obtenue par un recensement de la population utilisant les mêmes procédures de collecte de données. Dans le cadre d'un sondage probabiliste tel que l'ESLA, on peut estimer cette erreur à partir des données de l'enquête. La mesure de l'erreur utilisée est l'écart-type de l'estimation. Des données ont été supprimées dans les tableaux lorsque l'erreur d'échantillonnage d'une estimation est supérieure à 25 % de l'estimation elle-même. Dans de tels cas, le symbole «--» est imprimé dans la case correspondante du tableau. Lorsque l'erreur estimée se situe entre 16,5 % et 25 %, l'estimation correspondante est accompagnée du symbole «*» dans le tableau. Il convient d'utiliser ces estimations avec prudence.

Toutes les autres formes d'erreurs (erreurs d'observation, de réponse, de traitement et de non-réponse) sont des erreurs qui ne sont pas dues à l'échantillonnage. En général, il est difficile d'identifier et d'évaluer l'importance de plusieurs de ces erreurs.

Les erreurs d'observation se produisent lorsqu'il existe des différences entre la population cible et la population échantillonnée. Dans le cas de l'ESLA, l'intégration de l'enquête à la structure du recensement de la population a permis de réduire grandement ce type d'erreur. Seuls un certain nombre de réserves indiennes et de logements collectifs n'ont pas été considérés dans le processus d'échantillonnage, mais leur importance est négligeable au niveau de la population totale. Par conséquent, les erreurs d'observation ne devraient pas avoir d'influence significative sur les données de l'ESLA.

Toute enquête statistique souffre d'un certain pourcentage de non-réponse parmi l'échantillon sélectionné. La non-réponse est totale lorsque, pour une raison ou une autre, une personne choisie n'a pu être interviewée pour les fins de l'enquête. La non-réponse est partielle lorsque seulement une partie du questionnaire a été remplie. L'erreur due à la non-réponse dépend du niveau et, surtout, des différences qui peuvent exister entre les caractéristiques de l'échantillon des répondants et celles de l'échantillon des non-répondants. En principe, plus ces différences sont marquées, plus l'impact sur l'exactitude des estimations sera grand.

Pour chacun des échantillons choisis, on a établi un échantillon de résidents selon la liste fournie par l'établissement. Cette liste comprenait les résidents qui vivaient, au 1er mars 1987, dans l'établissement et qui avaient demeuré dans un établissement pendant une période continue de six mois ou plus.

Les données que contient la présente publication ont été pondérées de façon à avoir une estimation de l'ensemble de la population ayant une incapacité. Le tableau ci-après donne à l'utilisateur une idée générale de la répartition de cette population selon le type d'échantillon.

Nombre de personnes ayant une incapacité selon le type d'échantillon			
	Nombre	%	
<hr/>			
1. Échantillon des ménages			
• «Oui» à la question du recensement relative à l'incapacité	1 835 980	55,3	
• «Non» à la question du recensement relative à l'incapacité	1 233 620	37,2	
2. Échantillon des établissements	247 275	7,5	
3. TOTAL	3 316 875	100,0	

réponse indiquait que la personne ne souffrait pas d'une limitation (ou d'une incapacité) chronique, ces répondants ont été exclus des estimations relatives à la population ayant une incapacité. Sur les 112 000 personnes, il y avait à peu près 11 735 non-répondants.

Étant donné le risque que, parmi les personnes ayant une incapacité moins grave, certaines aient pu répondre «Non» à la question sur l'incapacité posée dans le questionnaire du recensement, on a sélectionné 72 500 de ces répondants pour les interviewer par téléphone et leur poser les mêmes questions de sélection. Environ 3 910 personnes ont répondu «Oui» à ces questions et elles ont donc été incluses dans l'enquête à titre de personnes ayant une incapacité. Il convient de souligner que, comme on pouvait s'y attendre, une analyse subséquente des données a révélé que ces 3 910 personnes étaient plus jeunes et avaient une incapacité moins grave, de sorte qu'elles étaient moins limitées dans leurs activités en raison de leur incapacité que les personnes qui ont répondu «Oui» à la question relative à l'incapacité posée dans le questionnaire du recensement. Sur les 72 500 personnes, il y avait à peu près 5 270 non-répondants.

On peut obtenir une description plus détaillée du plan d'échantillonnage et des différences entre les deux échantillons de ménages en communiquant avec l'équipe du programme des enquêtes postcensitaires ou en s'adressant au personnel des bureaux régionaux de Statistique Canada.

Un échantillon d'environ 20 000 personnes résidant dans des établissements offrant des soins médicaux a également été sélectionné afin d'assurer que toutes les personnes ayant une incapacité sont bien représentées dans l'échantillon final.

Les cinq genres d'établissements compris dans l'ESLA sont :

- les orphelins et les foyers pour enfants;
- les centres de soins spéciaux et les établissements pour personnes âgées et malades chroniques;
- les hôpitaux généraux;
- les hôpitaux psychiatriques; et
- les centres de traitement et les établissements pour handicapés physiques.

Le recensement de la population de 1986 a permis de dresser une liste d'établissements, à partir de laquelle on a choisi un échantillon dans chaque province, selon le genre et la taille des établissements.

Plan d'échantillonnage

Facteurs du plan d'échantillonnage

L'Enquête sur la santé et les limitations d'activités comprend deux échantillons distincts: les **ménages** et les **établissements**. Un **ménage** se définit comme une personne ou un groupe de personnes (autre que des résidents étrangers) occupant un même logement et n'ayant pas de domicile habituel ailleurs au Canada. Il se compose habituellement d'un groupe familial, avec ou sans chambreurs, employés, etc. Il peut aussi se composer de deux familles ou plus partageant le même logement, d'un groupe de personnes non apparentées ou d'une personne seule. L'échantillon des ménages comprenait également certains types de logements collectifs, comme les hôtels, les motels, les YMCA/YWCA et les résidences d'étudiants, dans les cas où les occupants n'avaient pas un autre lieu habituel de résidence. Les membres d'un ménage qui sont temporairement absents (par exemple, qui résident temporairement ailleurs) sont considérés comme faisant partie de leur ménage habituel. Comme dans le cas du recensement, chaque personne est membre d'un seul et unique ménage.

Les personnes vivant dans un ménage qui ont participé à l'ESLA ont été identifiées à partir des réponses à la question sur l'incapacité fournie dans le questionnaire complet du recensement de 1986, rempli par 20 % des ménages canadiens. Cette question était plutôt générale, et les recensés devaient indiquer s'ils étaient limités dans la nature ou l'importance de leurs activités par suite d'un problème de santé ou de leur état de santé. Cette question avait déjà été utilisée lors d'une enquête antérieure sur l'incapacité, et les résultats obtenus alors avaient révélé que la question permettait d'identifier la population ayant une incapacité grave et une partie de la population ayant une incapacité moins grave. Un certain nombre de personnes correspondant à cette dernière catégorie peuvent avoir répondu «Non» à la question posée lors du recensement.

On a alors sélectionné quelque 112 000 personnes qui ont répondu «Oui» à la question sur l'incapacité de façon à représenter les personnes de divers âges ayant une incapacité. Les questions posées portaient notamment sur le fait d'avoir de la difficulté à accomplir les activités quotidiennes ou d'être incapable de les accomplir et visaient à déterminer plus précisément si les personnes avaient des limitations chroniques dues à un problème de santé ou à leur état de santé. Ces questions relatives aux activités quotidiennes (désignées dans le reste du texte par l'expression «questions de sélection») permettaient également d'identifier la nature et la gravité de l'incapacité de la personne. Environ 22 040 personnes sur les 112 000 ayant déclaré, dans le questionnaire du recensement, être limitées dans leurs activités quotidiennes ont, à l'occasion du suivi subséquent, dit n'avoir aucune difficulté à accomplir aucune de leurs activités quotidiennes. Comme une telle

Plan d'échantillonnage

Annexe B

H11 En general, diriez-vous que vos habitudes alimentaires sont

INTERVIEWER Lisez la liste. Ne cochez qu'une

seule case

- ☐ 1 excellentes?
- ☐ 2 très bonnes?
- ☐ 3 bonnes?
- ☐ 4 passables?
- ☐ 5 mauvaises?
- ☐ 6 ne sait pas

H12 Que pourriez-vous faire, s'il y a lieu, pour améliorer vos habitudes alimentaires?

INTERVIEWER Lisez la liste. Ne cochez qu'une

seule case

- ☐ 1 Manger plus d'aliments
- ☐ 2 Manger moins d'aliments
- ☐ 3 Manger une plus grande variété d'aliments
- ☐ 4 Manger à des intervalles plus réguliers.
- ☐ 5 Rien
- ☐ 6 Ne sait pas

- 21 -

<p>C40 A cause de votre affection, avez-vous besoin d'aide ou d'aide additionnelle pour voir à vos finances personnelles?</p> <p>Oui 1 <input type="radio"/> Non 2 <input type="radio"/></p>	<p>C41 A cause de votre affection, recevez-vous de l'aide pour vos soins personnels, par exemple pour vous laver, faire votre toilette, vous habiller et manger?</p> <p>Oui 3 <input type="radio"/> Non 4 <input type="radio"/> → Passez à C51</p>
<p>C42 Êtes-vous aidé(e) par votre conjoint, votre père ou mère, un enfant ou une autre personne apparentée?</p> <p>Oui 5 <input type="radio"/> Non 6 <input type="radio"/></p>	<p>C43 En moyenne, combien de jours par semaine vous aide-t-il/elle?</p> <p><input type="text"/> jours</p>
<p>C44 En moyenne, combien d'heures par jour vous aide-t-il/elle?</p> <p><input type="text"/> heures</p>	<p>C45 Êtes-vous aidé(e) par une(a) amie(e) ou un voisin?</p> <p>Oui 7 <input type="radio"/> Non 8 <input type="radio"/></p>
<p>C46 En moyenne, combien de jours par semaine vous aide-t-il/elle?</p> <p><input type="text"/> jours</p>	<p>C47 En moyenne, combien d'heures par jour vous aide-t-il/elle?</p> <p><input type="text"/> heures</p>
<p>C48 Êtes-vous aidé(e) par quelqu'un d'autre, par exemple un membre d'un service de soins ou d'entretien à domicile ou un aide embauché à titre privé?</p> <p>Oui 1 <input type="radio"/> Non 2 <input type="radio"/></p>	<p>C49 En moyenne, combien de jours par semaine recevez-vous ce service?</p> <p><input type="text"/> jours</p>
<p>C50 En moyenne, combien d'heures par jour recevez-vous ce service?</p> <p><input type="text"/> heures</p>	<p>C51 En raison de votre affection, avez-vous besoin d'aide ou d'aide additionnelle pour vos soins personnels?</p> <p>Oui 3 <input type="radio"/> Non 4 <input type="radio"/></p>
<p>INTERVIEWER: Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule case</p>	
<p>C52 Comment vous déplacez-vous dans votre résidence?</p> <p>Oui 3 <input type="radio"/> Non 4 <input type="radio"/></p>	
<p>C53 Par vous-même</p> <p>1 <input type="radio"/> → Passez à C59</p> <p>2 <input type="radio"/> Parfois par vous-même et parfois avec l'aide d'une autre personne</p> <p>3 <input type="radio"/> Uniquement avec l'aide d'une autre personne</p> <p>4 <input type="radio"/> Pas du tout à cause de votre affection ou votre problème de santé</p> <p>→ Passez à C59</p>	
<p>PASSEZ À LA SECTION D</p>	
<p>C53 Êtes-vous aidé(e) par votre conjoint, votre père ou mère, un enfant ou une autre personne apparentée?</p> <p>Oui 5 <input type="radio"/> Non 6 <input type="radio"/></p>	
<p>C54 Combien de fois vous aide-t-il/elle?</p> <p>chaque jour <input type="radio"/> une fois par semaine <input type="radio"/> ou plus <input type="radio"/> moins d'une fois par semaine <input type="radio"/></p>	
<p>C55 Êtes-vous aidé(e) par une(a) amie(e) ou un voisin?</p> <p>Oui 1 <input type="radio"/> Non 2 <input type="radio"/></p>	
<p>C56 Combien de fois vous aide-t-il/elle?</p> <p>chaque jour <input type="radio"/> une fois par semaine <input type="radio"/> ou plus <input type="radio"/> moins d'une fois par semaine <input type="radio"/></p>	
<p>C57 Êtes-vous aidé(e) par quelqu'un d'autre, par exemple un membre d'un service de soins ou d'entretien à domicile ou un aide embauché à titre privé?</p> <p>Oui 1 <input type="radio"/> Non 2 <input type="radio"/></p>	
<p>C58 Combien de fois recevez-vous ce service?</p> <p>chaque jour <input type="radio"/> une fois par semaine <input type="radio"/> ou plus <input type="radio"/> moins d'une fois par semaine <input type="radio"/></p>	
<p>C59 A cause de votre affection, avez-vous besoin d'aide ou d'aide additionnelle pour vous déplacer dans votre résidence?</p> <p>Oui 6 <input type="radio"/> Non 7 <input type="radio"/></p>	
<p>C60 Combien de fois avez-vous été hospitalisé(e) au cours des 12 derniers mois?</p> <p><input type="text"/> (si aucune, inscrivez 00)</p>	
<p>C61 En raison de votre affection ou de votre problème de santé, combien de fois au cours des trois derniers mois avez-vous consulté un</p>	
<p>INTERVIEWER: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent</p>	
<p>Nombre de fois (si aucune, inscrivez 00)</p> <p>medecin? <input type="text"/></p> <p>chiropraticien? <input type="text"/></p> <p>infirmier/infirmière? <input type="text"/></p> <p>physiothérapeute/ergothérapeute/ thérapeute des troubles de la parole? <input type="text"/></p> <p>autre professionnel ou technicien de la santé, par exemple diététicien, psychologue, technicien en radiographie ou en laboratoire, opticien, dentiste? <input type="text"/></p>	

[illegible]

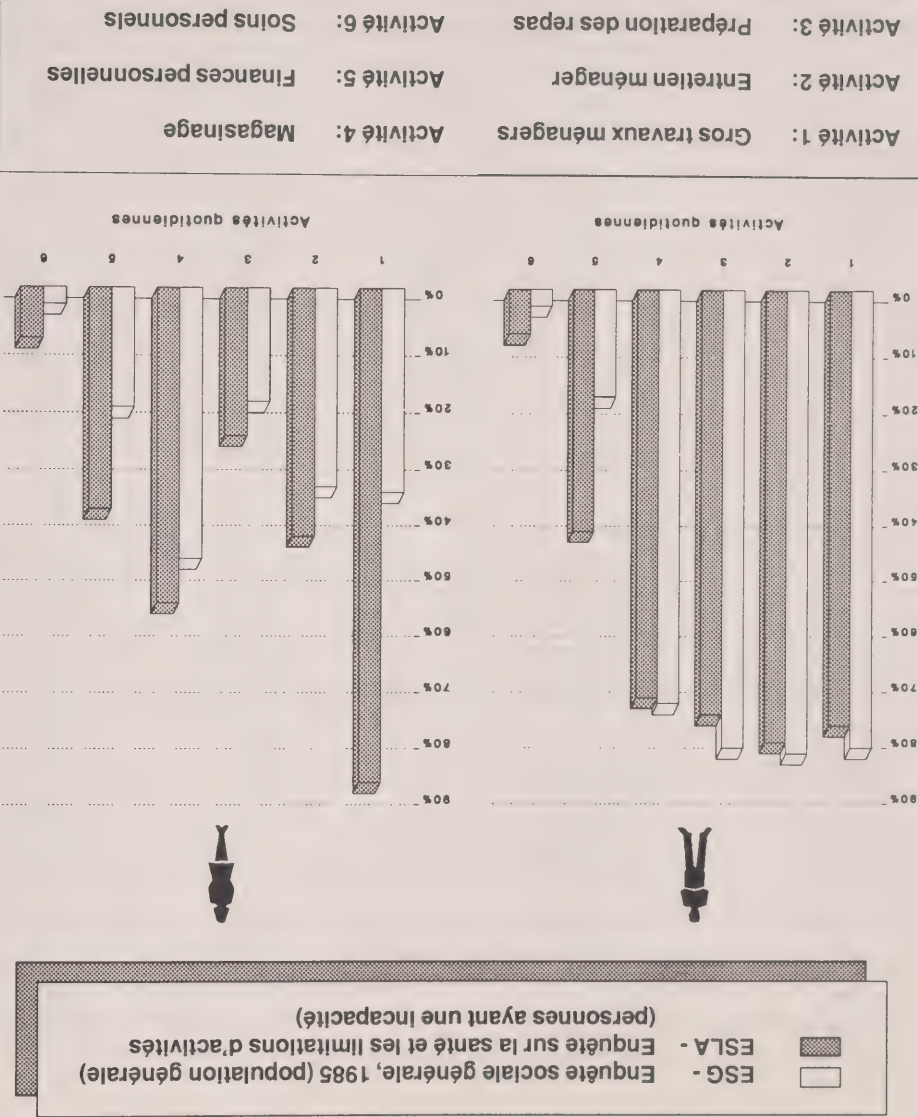
SECTION C - SERVICES SOCIAUX

Le prochain groupe de questions concerne la façon dont vous affectuez vos activités quotidiennes.

<p>C11 Est-ce à cause de votre affection ou de votre problème de santé? Oui 4 Non 5 → Passez à C19</p>	<p>C12 Êtes-vous aidé(e) par votre conjoint, votre père ou mère, un enfant ou une autre personne apparentée? Oui 6 → C13 Combien de fois vous aide-t-il(elle)? chaque jour 1 une fois par semaine 2 moins d'une fois par semaine 3</p>	<p>C14 Êtes-vous aidé(e) par une(s) amie(s) ou un voisin? Oui 4 → C15 Combien de fois vous aide-t-il(elle)? chaque jour 6 une fois par semaine 7 moins d'une fois par semaine 8</p>	<p>C16 Êtes-vous aidé(e) par quelqu'un d'autre, par exemple un membre d'un service de soins ou d'entretien à domicile ou un aide embauché à titre privé? Oui 1 → C17 Combien de fois recevez-vous ce service? chaque jour 3 une fois par semaine 4 moins d'une fois par semaine 5</p>	<p>C18 À cause de votre affection, avez-vous besoin d'aide ou d'aide supplémentaire pour vos achats d'épicerie ou d'autres produits de première nécessité? Oui 6 Non 7</p>	<p>C19 Qui s'occupe habituellement de vos travaux ménagers courants? INTERVIEWER. Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule case. Vous seul 1 → Passez à C27 Vous-même et quelqu'un d'autre 2 Quelqu'un d'autre 3</p>	<p>C20 Est-ce à cause de votre affection ou de votre problème de santé? Oui 4 Non 5 → Passez à C28</p>	<p>C1 Qui prépare habituellement vos repas? INTERVIEWER. Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule case. Vous seul 1 → Passez à C9 Vous-même et quelqu'un d'autre 2 Quelqu'un d'autre 3</p>	<p>C2 Est-ce à cause de votre affection ou de votre problème de santé? Oui 4 Non 5 → Passez à C10</p>	<p>C3 Êtes-vous aidé(e) par votre conjoint, votre père ou mère, un enfant ou une autre personne apparentée? Oui 6 → C4 Combien de fois vous aide-t-il(elle)? chaque jour 1 une fois par semaine 2 moins d'une fois par semaine 3</p>	<p>C5 Êtes-vous aidé(e) par une(s) amie(s) ou un voisin? Oui 4 → C6 Combien de fois vous aide-t-il(elle)? chaque jour 6 une fois par semaine 7 moins d'une fois par semaine 8</p>	<p>C7 Êtes-vous aidé(e) par quelqu'un d'autre, par exemple un membre d'un service de soins ou de repas à domicile ou un aide embauché à titre privé? Oui 1 → C8 Combien de fois recevez-vous ce service? chaque jour 3 une fois par semaine 4 moins d'une fois par semaine 5</p>	<p>C9 En raison de votre affection, avez-vous besoin d'aide ou d'aide supplémentaire pour préparer vos repas? Oui 6 Non 7</p>	<p>C10 Qui fait habituellement vos achats d'épicerie ou d'autres produits de première nécessité? INTERVIEWER. Lisez la liste. Ne cochez qu'une seule case. Vous seul 1 → Passez à C18 Vous-même et quelqu'un d'autre 2 Quelqu'un d'autre 3</p>
--	--	---	---	--	--	--	--	---	--	---	--	---	--

Annexe A
Questionnaire de l'ESLA
Sections C et H

Graphique 6. Pourcentage de personnes ayant une incapacité (ESLA) et de l'ensemble des Canadiens (ESG) de 55 ans et plus recevant de l'aide pour accomplir leurs activités quotidiennes selon le sexe, Canada



Le tableau 33 montre que les deux populations présentent des pourcentages semblables de personnes vivant avec un conjoint. Ce pourcentage varie peu selon l'âge et le sexe; les hommes sont plus nombreux à vivre en couple dans la population ayant une incapacité que dans la population totale (68 % et 62 % respectivement), bien que cette situation change dans les groupes les plus âgés. Les femmes ayant une incapacité sont moins susceptibles de vivre avec un conjoint, tendance qui persiste indépendamment de l'âge.

L'Enquête sociale générale posait une série de questions semblables à celles de l'ESLA sur l'accomplissement d'un certain nombre d'activités quotidiennes. Elles ne s'adressaient cependant qu'aux répondants âgés de 55 ans et plus. On compare, au graphique 6, les pourcentages de l'ensemble des Canadiens et des personnes ayant une incapacité âgées de 55 ans et plus qui reçoivent de l'aide. En général, les personnes ayant une incapacité ont davantage besoin de soutien que celles n'en ayant pas, bien que l'écart ne soit pas très grand entre elles. Gérer ses finances personnelles, effectuer de gros travaux ménagers et s'occuper de ses soins personnels sont les activités présentant les plus grands écarts. Ces différences varient selon le sexe. Dans le cas de l'entretien ménager quotidien et de la préparation des repas, les femmes qui ont besoin d'aide sont proportionnellement plus nombreuses chez les personnes ayant une incapacité qu'au sein de la population totale. La proportion des hommes qui ont besoin d'aide pour accomplir la plupart de leurs activités est quant à elle plus élevée dans la population totale que chez les hommes ayant une incapacité. D'autre part, le besoin d'aide pour la gestion des finances personnelles et les soins personnels est plus grand chez les personnes ayant une incapacité que chez celles n'en ayant, bien qu'il varie peu selon le sexe; l'écart est beaucoup plus prononcé chez les femmes des deux groupes en ce qui a trait aux gros travaux ménagers.

Tableau 33. Comparaison entre les personnes ayant une incapacité et la population totale selon la structure du ménage, le sexe et l'âge, Canada

Structure du ménage			
Population/ sexe/âge	Total	Seul	Avec conjoint %
Avec d'autres			
Population totale ¹			
Tous les âges	19 483 865	10,0	60,3
15 à 24 ans	4 101 550	4,2	15,9
25 à 44 ans	8 078 590	7,9	73,7
45 à 64 ans	4 818 950	9,1	77,7
65 ans et plus	2 484 775	27,8	56,1
Hommes			
Tous les âges	9 526 525	8,4	61,9
15 à 24 ans	2 068 985	4,1	10,5
25 à 44 ans	4 019 715	9,7	72,1
45 à 64 ans	2 365 810	7,4	82,7
65 ans et plus	1 072 020	14,4	77,0
Femmes			
Tous les âges	9 957 335	11,5	58,7
15 à 24 ans	2 032 565	4,3	21,5
25 à 44 ans	4 058 875	6,2	75,2
45 à 64 ans	2 453 140	10,8	72,8
65 ans et plus	1 412 755	38,0	40,3
Personnes ayant une incapacité			
Tous les âges	2 794 550	18,7	57,5
15 à 24 ans	181 325	6,0	17,3
25 à 44 ans	623 790	11,4	61,6
45 à 64 ans	962 525	13,7	69,7
65 ans et plus	1 026 915	30,0	50,7
Hommes			
Tous les âges	1 326 305	11,7	67,7
15 à 24 ans	93 685	2,7	12,1
25 à 44 ans	314 495	13,5	61,6
45 à 64 ans	480 510	10,0	76,2
65 ans et plus	437 615	14,3	74,6
Femmes			
Tous les âges	1 468 245	25,0	48,3
15 à 24 ans	87 640	9,5	22,8
25 à 44 ans	309 295	9,3	61,5
45 à 64 ans	482 015	17,4	63,2
65 ans et plus	589 295	41,7	33,0
1 Personnes de 15 ans et plus vivant dans un ménage.			

Tableau 32. Comparaison entre les personnes ayant une incapacité et la population totale selon le nombre de personnes dans le ménage, le sexe et l'âge, Canada

Nombre de personnes dans le ménage				
Population/ sexe/âge	Total	Une personne	Deux personnes	Trois personnes ou plus
%				
Population totale¹				
Les deux sexes	19 483 865	10,0	26,5	63,5
Tous les âges	4 101 550	4,2	16,2	79,7
15 à 24 ans	8 078 590	7,9	19,4	72,7
25 à 44 ans	4 818 950	9,1	34,7	56,1
45 à 64 ans	2 484 775	27,8	50,5	21,7
65 ans et plus	9 526 525	8,4	26,0	65,6
Tous les âges	2 068 985	4,1	13,9	82,0
15 à 24 ans	4 019 715	9,7	18,9	71,4
25 à 44 ans	2 365 810	7,4	32,1	60,4
45 à 64 ans	1 072 020	14,4	62,1	23,5
65 ans et plus	9 957 335	11,5	27,0	61,6
Tous les âges	2 032 565	4,3	18,4	77,3
15 à 24 ans	4 058 875	6,2	19,9	73,9
25 à 44 ans	2 453 140	10,8	37,3	52,0
45 à 64 ans	1 412 755	38,0	41,8	20,2
65 ans et plus	2 794 550	18,7	37,7	43,6
Tous les âges	181 325	6,0	15,5	78,6
15 à 24 ans	623 790	11,4	20,7	67,9
25 à 44 ans	962 525	13,7	40,4	45,9
45 à 64 ans	1 026 915	30,0	49,4	20,6
65 ans et plus	1 326 305	11,7	40,3	47,9
Tous les âges	93 685	2,7	14,2	83,1
15 à 24 ans	314 495	13,5	17,1	69,4
25 à 44 ans	480 510	10,0	39,6	50,4
45 à 64 ans	437 615	14,3	63,4	22,3
65 ans et plus	1 468 245	25,0	35,3	39,7
Tous les âges	87 640	9,5	16,8	73,7
15 à 24 ans	309 295	9,3	24,4	66,3
25 à 44 ans	482 015	17,4	41,2	41,4
45 à 64 ans	589 295	41,7	38,9	19,4
65 ans et plus				

1 Personnes de 15 ans et plus vivant dans un ménage.

En général, la majorité des personnes ayant une incapacité (58 %) vivent avec un conjoint et parfois avec d'autres personnes (tableau 31). Mais la structure du ménage varie considérablement selon l'âge, en particulier chez les plus jeunes répondants. Les hommes sont plus susceptibles que les femmes de vivre en couple, notamment chez les personnes âgées. Enfin, plus la gravité de l'incapacité augmente, moins on a tendance à vivre avec un conjoint.

Tableau 31. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la structure du ménage et la gravité de l'incapacité, Canada

Structure du ménage			
Degré de gravité	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Seul	Avec conjoint Avec d'autres
			%
Total	2 794 550	18,7	57,5
Légère	1 286 160	16,9	60,5
Moyenne	964 880	20,3	56,3
Grave	543 510	19,9	52,8
			27,3

Comparaison et discussion des résultats

Le tableau 32 compare certaines des répartitions précédentes avec les répartitions correspondantes de la population canadienne. Cette comparaison s'appuie sur la taille des ménages de personnes ayant une incapacité et de ceux de tous les répondants de l'ESLA, c'est-à-dire la population totale. On s'aperçoit immédiatement que les personnes ayant une incapacité ont tendance à vivre dans un ménage plus petit que les Canadiens en général, particulièrement chez les 45 à 64 ans. Qui plus est, l'écart est plus prononcé chez les femmes que chez les hommes, sauf dans le cas des personnes âgées. Cet isolement relatif des personnes ayant une incapacité, en particulier de celles qui ont une incapacité grave (tableau 30), surprend quelque peu compte tenu du fait qu'en raison de leur situation, elles ont besoin d'un revenu de soutien.

En dernier lieu, nous examinerons la taille et la structure des ménages dans lesquels vivent les personnes ayant une incapacité. Le tableau 30 montre que 19 % d'entre elles vivent seules, tandis que 44 % vivent dans un ménage de trois personnes ou plus. On y constate que les personnes ayant une incapacité légère sont plus susceptibles que les autres de vivre dans un ménage plus nombreux. (Une analyse plus détaillée a révélé que la taille du ménage diminue nettement avec l'âge de ses membres.)

Tableau 30. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le nombre de personnes dans le ménage et la gravité de l'incapacité, Canada

Degré de gravité	Nombre total de personnes dans le ménage			%
	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Une personne	Deux personnes	Trois personnes ou plus
Total	2 794 550	18,7	37,7	43,6
Légère	1 286 160	16,9	35,1	48,0
Moyenne	964 880	20,3	39,7	40,0
Grave	543 510	19,9	40,3	39,8

Tableau 29. Personnes de 15 ans et plus recevant l'aide d'autrui pour accomplir leurs activités quotidiennes en raison de problèmes de santé selon la source de l'aide reçue, l'âge et l'activité, Canada

Source de l'aide ¹				
Âge/ activité	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Conjoint ou parent	Ami ou voisin	Autre aide ou service
Tous les âges				
Préparation des repas	333 520	79,3	9,9	24,3
Magasinage	648 525	84,0	14,0	13,7
Entretien ménager	625 115	75,4	8,5	27,2
Gros travaux ménagers	1 274 925	67,3	12,5	29,8
Finances	384 105	87,5	7,0	10,2
Soins personnels	184 550	78,4	7,0	28,1
15 à 24 ans				
Préparation des repas	17 700	88,2	11,8	17,6
Magasinage	21 555	90,5	14,3	14,3
Entretien ménager	17 985	88,2	6,3*	17,6
Gros travaux ménagers	30 975	83,9	9,7	12,9
Finances	24 130	80,0	--	12,0
Soins personnels	10 840	81,8	--	18,2
25 à 44 ans				
Préparation des repas	58 445	79,7	13,6	18,6
Magasinage	95 855	82,3	17,7	10,4
Entretien ménager	101 315	82,4	11,8	18,6
Gros travaux ménagers	209 580	78,0	14,8	17,7
Finances	55 290	83,6	9,1	12,7
Soins personnels	23 210	75,0	12,5	16,7
45 à 64 ans				
Préparation des repas	91 815	81,5	9,8	18,5
Magasinage	202 985	86,7	12,3	9,8
Entretien ménager	202 845	81,3	10,3	17,7
Gros travaux ménagers	485 875	72,6	11,7	25,1
Finances	93 380	87,1	6,4	11,8
Soins personnels	47 095	89,4	4,2	21,3
65 ans et plus				
Préparation des repas	165 565	77,1	8,4	30,1
Magasinage	328 135	82,3	14,0	17,1
Entretien ménager	302 965	68,3	6,3	37,0
Gros travaux ménagers	548 495	57,5	12,4	39,6
Finances	211 305	89,6	7,1	8,5
Soins personnels	103 410	73,8	7,8	35,0

1 L'addition des pourcentages ne donne pas 100 %, car certaines répondantes reçoivent de l'aide de plus d'une source.

Bien que les tableaux de données n'aient pas été inclus dans le présent rapport, l'analyse révèle que le pourcentage des personnes qui reçoivent de l'aide partielle monte en flèche avec la gravité de l'incapacité et s'accroît encore plus lorsqu'il s'agit d'aide totale. Le pourcentage de ceux et celles qui n'accomplissent pas ces activités pour d'autres raisons que leur incapacité diminue au fur et à mesure qu'augmente la gravité de l'incapacité. Cette tendance vaut pour toutes les activités. L'aide des parents et amis augmente avec la gravité de l'incapacité pour la plupart des activités, alors que l'aide reçue d'autres personnes que les parents ou amis augmente dans le sens contraire, sauf dans le cas des gros travaux ménagers et des soins personnels.

Les tableaux suivants portent sur les personnes qui reçoivent de l'aide pour accomplir leurs activités à cause de leur affection. Le tableau 29 illustre, comme on pouvait s'y attendre, que la plupart d'entre elles reçoivent l'aide de leur conjoint ou d'un parent (près de 80 %) afin d'accomplir toutes leurs activités sauf les gros travaux ménagers. Elles reçoivent surtout l'aide d'autres personnes que leurs parents ou amis, tel un membre d'un service de soins ou d'entretien à domicile, pour effectuer leurs gros travaux ménagers (30 %), faire leurs soins personnels (28 %) et s'occuper de leur entretien ménager (27 %). Cette répartition varie peu selon l'âge, sauf chez les personnes âgées, qui ont nettement plus besoin de l'aide d'«autres» personnes pour accomplir la plupart des activités.

Tableau 28. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon l'aide requise pour s'occuper de ses soins personnels, le sexe et l'âge, Canada

C'est pour s'occuper de ses soins personnels (tableau 28) que l'on a le moins souvent besoin de l'aide d'autrui (7 %). Ce besoin a tendance à s'intensifier chez les personnes âgées de 65 ans et plus (10 %) et peut varier sensiblement selon le sexe.

Sexe/ âge	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Pas besoin d'aide	Besoin d'aide	Aide requise	
				Non déclaré	%

Les deux sexes					
Tous les âges	2 794 550	90,3	6,6	3,1	
15 à 24 ans	181 325	91,1	6,0	2,9	
25 à 44 ans	623 790	93,2	3,7	3,1	
45 à 64 ans	962 525	92,3	4,9	2,8	
65 ans et plus	1 026 915	86,6	10,1	3,3	
Hommes					
Tout les âges	1 326 305	90,4	6,3	3,3	
15 à 24 ans	93 685	88,9	6,1	5,0	
25 à 44 ans	314 495	92,2	3,7	4,2	
45 à 64 ans	480 510	92,1	5,1	2,8	
65 ans et plus	437 615	87,6	9,4	2,9	
Femmes					
Tout les âges	1 468 245	90,2	6,9	2,8	
15 à 24 ans	87 640	93,5	5,8	--	
25 à 44 ans	309 295	94,3	3,8	1,9	
45 à 64 ans	482 015	92,4	4,7	2,9	
65 ans et plus	589 295	85,9	10,5	3,6	

Tableau 27. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de dépendance envers l'aide d'autrui, le sexe, l'âge et le type d'activité, Canada (fin)

Degré de dépendance envers l'aide d'autrui					
Sexe/ âge/ activité	Aide Sans	Aide Total	Avec l'aide d'autrui (raisons de santé)	Par Avec l'aide d'autrui (raisons de santé)	Non déclaré

FEMMES					
Tous les âges	70,4	70,4	6,9	7,1	12,7
Préparation des repas	100,0	100,0	15,1	15,9	21,5
Magasinage	100,0	100,0	44,6	44,7	12,9
Entretien ménager	100,0	100,0	55,0	55,0	16,7
Gros travaux ménagers ¹	100,0	100,0	12,9	8,5	44,7
Finances	100,0	100,0	59,2	5,0	10,8
15 à 24 ans	100,0	46,6	3,4	6,8	42,1
Préparation des repas	100,0	37,5	6,8	6,8	47,8
Magasinage	100,0	44,3	5,7	6,8	42,1
Entretien ménager	100,0	20,5	4,5	18,2	38,6
Gros travaux ménagers ¹	100,0	64,8	3,4	9,1	21,6
Finances	100,0	100,0	73,1	3,6	13,9
Préparation des repas	100,0	56,3	12,0	7,8	21,7
Magasinage	100,0	62,1	17,2	5,5	12,6
Entretien ménager	100,0	21,4	9,1	31,1	28,1
Gros travaux ménagers ¹	100,0	63,1	2,9	5,8	25,6
Finances	100,0	75,9	7,3	3,7	9,8
Préparation des repas	100,0	47,2	17,2	11,6	20,7
Magasinage	100,0	58,9	18,9	8,7	10,4
Entretien ménager	100,0	12,0	11,0	47,5	18,7
Gros travaux ménagers ¹	100,0	60,6	4,2	6,8	24,9
Finances	100,0	100,0	68,1	11,7	10,2
Préparation des repas	100,0	37,6	16,1	25,1	18,0
Magasinage	100,0	49,6	16,3	20,0	10,7
Entretien ménager	100,0	8,0	6,8	53,5	14,8
Gros travaux ménagers ¹	100,0	55,2	7,0	16,9	16,8
Finances	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1 La catégorie «non déclaré» de cette tâche comprend les personnes qui ont répondu que personne n'accomplissait cette tâche et celles pour qui cette question était sans objet.

Tableau 27. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de dépendance envers l'aide d'autrui, le sexe, l'âge et le type d'activité, Canada (suite)

Degré de dépendance envers l'aide d'autrui					
Sexe/ âge/ activité	Aide Sans	Aide Total	Avec l'aide d'autrui (raisons de santé)	Par autrui (raisons de santé)	Avec l'aide d'autrui (autres raisons)
%					
HOMMES					
Tous les âges	21,9	21,9	2,3	7,4	65,4
Préparation des repas	100,0	23,2	4,6	10,0	58,6
Magasinage	100,0	18,0	3,8	11,1	63,9
Entretien ménager	100,0	21,9	8,9	28,3	27,6
Gros travaux ménagers ¹	100,0	54,5	3,1	8,4	29,9
Finances	100,0	100,0			
15 à 24 ans	18,3	18,3	1,1*	7,5	67,7
Préparation des repas	100,0	14,0	2,1	7,5	71,0
Magasinage	100,0	16,1	2,1	5,4	71,0
Entretien ménager	100,0	16,1	2,1	5,4	71,0
Gros travaux ménagers ¹	100,0	16,1	3,2	8,6	46,3
Finances	100,0	58,1	3,2	10,8	21,5
25 à 44 ans	24,4	24,4	2,6	5,4	63,8
Préparation des repas	100,0	24,8	3,5	7,6	60,0
Magasinage	100,0	22,8	3,2	6,7	63,2
Entretien ménager	100,0	28,9	10,5	16,8	30,5
Gros travaux ménagers ¹	100,0	54,9	2,6	6,3	31,4
Finances	100,0	23,3	2,3	5,8	66,3
Préparation des repas	100,0	24,0	5,2	8,1	59,8
Magasinage	100,0	18,6	4,0	10,4	64,3
Entretien ménager	100,0	23,3	9,8	32,5	24,4
Gros travaux ménagers ¹	100,0	55,6	2,1	6,3	32,5
Finances	100,0	19,2	2,5	10,5	65,1
Préparation des repas	100,0	23,3	5,3	14,4	53,6
Magasinage	100,0	14,4	4,3	16,2	62,4
Entretien ménager	100,0	16,4	8,0	36,3	25,1
Gros travaux ménagers ¹	100,0	52,3	4,6	11,6	27,8
Finances	100,0	100,0			

1 La catégorie «non déclaré» de cette tâche comprend les personnes qui ont répondu que personne n'accomplissait cette tâche et celles pour qui cette question était sans objet.

.../suite

Tableau 27. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de dépendance envers l'aide d'autrui, le sexe, l'âge et le type d'activité, Canada

Degré de dépendance envers l'aide d'autrui						
Sexe/ âge/ activité	Avec l'aide			Par		
	Aide Sans	Total	Aide Sans	(raisons d'autrui autres d'autrui)	(raisons de santé)	(raisons autres d'autrui)
LES DEUX SEXES						
Tous les âges	47,4	100,0	4,7	7,2	37,7	2,9
Préparation des repas	34,5	100,0	10,1	13,1	39,1	3,2
Magasinage	37,4	100,0	10,6	11,8	37,1	3,1
Entretien ménager	17,2	100,0	8,7	36,9	23,8	13,6
Gros travaux ménagers ¹	57,0	100,0	4,1	9,6	25,6	4,2
Finances	32,0	100,0	2,2	7,2	55,3	3,3
Préparation des repas	25,4	100,0	4,4	7,2	59,7	3,3
Magasinage	29,8	100,0	3,9	6,1	56,9	3,3
Entretien ménager	18,2	100,0	3,9	13,3	42,5	22,1
Gros travaux ménagers ¹	61,3	100,0	3,3	10,0	21,5	3,9
Finances	48,5	100,0	5,0	4,5	39,1	2,9
Préparation des repas	40,4	100,0	7,7	7,7	41,0	3,2
Magasinage	42,3	100,0	10,1	6,1	38,1	3,2
Entretien ménager	25,2	100,0	9,8	23,9	29,3	11,9
Gros travaux ménagers ¹	59,0	100,0	2,7	6,1	28,5	3,7
Finances	49,7	100,0	4,8	4,8	37,9	2,8
Préparation des repas	35,6	100,0	11,2	9,9	40,2	3,1
Magasinage	38,8	100,0	11,4	9,6	37,3	2,9
Entretien ménager	17,7	100,0	10,4	40,0	21,5	10,4
Gros travaux ménagers ¹	58,1	100,0	3,1	6,6	28,7	3,5
Finances	47,2	100,0	5,0	11,2	33,6	3,0
Préparation des repas	31,5	100,0	11,5	20,5	33,2	3,3
Magasinage	34,6	100,0	11,2	18,4	32,7	3,1
Entretien ménager	11,6	100,0	7,3	46,1	19,2	15,8
Gros travaux ménagers ¹	54,0	100,0	5,9	14,7	21,5	3,9
Finances						

1 La catégorie « non déclaré » de cette tâche comprend les personnes qui ont répondu que personne n'accomplissait cette tâche et celles pour qui cette question était sans objet.

.../suite

Résultats

Le tableau 27 montre la façon dont les personnes ayant une incapacité effectuent diverses activités quotidiennes. L'aide d'autrui (rendue nécessaire à cause de problèmes de santé) semble intervenir surtout pour l'accomplissement des gros travaux ménagers (46 %), puis pour le magasinage (23 %), l'entretien ménager (22 %), les finances personnelles (14 %) et, enfin, la préparation des repas (12 %). La gestion des finances personnelles s'accomplit seul plus que toute autre activité (57 %).

En général, le besoin d'aide augmente avec l'âge, surtout l'aide totale, c'est-à-dire celle que requiert la personne ayant une incapacité lorsqu'en raison de sa limitation elle doit faire accomplir une activité par quelqu'un d'autre. Les plus jeunes répondants sont de loin les plus susceptibles de recevoir de l'aide pour d'autres raisons que leur incapacité, sauf en ce qui a trait à leurs finances personnelles.

À ce chapitre, les différences selon le sexe sont très prononcées. On peut diviser les activités en trois groupes.

D'abord, le magasinage, la préparation des repas et les travaux ménagers constituent les activités que la plupart des hommes n'accomplissent pas eux-mêmes pour d'autres raisons que leur affection, alors que la majorité des femmes s'en occupent elles-mêmes, comme l'ont traditionnellement fait les femmes dans la population en général.

Ces observations s'appliquent à tous les groupes d'âge, bien que chez les plus jeunes, les hommes soient beaucoup moins nombreux à exécuter ces tâches eux-mêmes pour d'autres raisons que leur affection.

Viennent ensuite les gros travaux ménagers, pour l'accomplissement desquels les hommes et les femmes sont aussi nombreux à recevoir de l'aide à cause de leur affection. Il y a toutefois beaucoup plus de femmes (45 %) que d'hommes (28 %) qui ne font pas les gros travaux ménagers à cause de leur affection. Ce pourcentage augmente avec l'âge, surtout chez les femmes.

Enfin, la répartition des répondants en fonction de l'aide requise pour la gestion des finances personnelles varie très peu selon le sexe. Mais la comparaison entre les sexes selon l'âge permet de constater quelques différences. Ainsi, les femmes âgées de 65 ans et plus s'abstiennent relativement moins que les hommes (17 % et 28 % respectivement) de gérer leurs propres finances pour d'autres raisons que leur incapacité, mais elles ont besoin de plus d'aide qu'eux (24 % et 16 % respectivement) pour y arriver.

Faits saillants

- Le besoin d'aide causé par l'incapacité augmente avec l'âge et varie considérablement selon le sexe suivant le genre d'activité.
- L'aide reçue à cause d'une condition limitative provient habituellement d'un conjoint ou d'un parent.
- Les Canadiens ayant une incapacité vivent en général dans des ménages plus petits que ceux de l'ensemble de la population. Dans un cas comme dans l'autre, la taille du ménage diminue avec l'âge et varie beaucoup selon le sexe, notamment chez les personnes âgées.

7. Réseau de soutien

Introduction

L'environnement social et le réseau de soutien constituent l'un des aspects les plus importants de la condition des personnes ayant une incapacité.

La section C du questionnaire des adultes de l'ESLA était consacrée au réseau de soutien dont profitent les personnes ayant une incapacité dans l'exercice de leurs activités quotidiennes. Ces activités comprennent la préparation des repas, le magasinage, l'entretien ménager, les finances personnelles et les soins personnels. On a classé la dépendance du répondant face à chaque type d'activité comme suit :

- | | |
|-----|---|
| (a) | accompli seul |
| (b) | accompli avec l'aide de quelqu'un d'autre (à cause de problèmes de santé) |
| (c) | accompli par quelqu'un d'autre (à cause de problèmes de santé) |
| (d) | accompli par quelqu'un d'autre (pour d'autres raisons que des problèmes de santé) |

Aux fins de l'enquête, les catégories b) et c) représentent les situations où le répondant reçoit une aide pertinente et toute référence à l'aide reçue dans les analyses subséquentes renverra à ces deux catégories.

Si le répondant recevait une aide quelconque pour une des activités, on s'enquerrait alors du genre de personne qui procurait l'aide (parent, ami, spécialiste, etc.) et de la fréquence de cette aide.

Les données du recensement nous renseignent sur la taille et la structure des ménages et sur les personnes ayant une incapacité qui y vivent, facteur important dans l'analyse de l'aide dont elles ont besoin et qu'elles reçoivent. Les données sur la situation des particuliers dans le ménage ont été divisées comme suit :

- vivent seuls
- vivent avec leur conjoint (personnes ne vivant qu'avec leur conjoint ou avec leur conjoint et d'autres)
- vivent avec d'autres personnes vivant avec d'autres personnes, dont aucune n'est leur conjoint)

Tableau 25. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon les moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires et selon le revenu total, Canada

Moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires						
Tranche de revenu	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Manger davantage	Manger moins	Variation alimentaire	Manger à intervalle plus régulier	
					Rien/ne sait pas/valle plus	déclaré
Revenu total	2 794 550	4,6	16,4	15,3	8,2	55,4
Moins de 10 000 \$	1 601 330	5,4	15,6	15,1	7,3	56,6
10 000 \$ à 19 999 \$	633 245	3,8	16,0	14,3	8,2	57,7
20 000 \$ à 29 999 \$	287 970	2,9	20,3	15,4	10,6	50,9
30 000 \$ et plus	272 005	3,3	18,2	18,8	11,2	48,5

Enfin, le tableau 26 montre la relation qu'il y a entre les moyens d'améliorer ses habitudes alimentaires et la gravité de l'incapacité. Les personnes ayant une incapacité légère ou moyenne optent à peu près pour les mêmes moyens.

Les personnes ayant une incapacité grave se démarquent toutefois sous le rapport de la quantité des aliments. Manger davantage revient beaucoup plus souvent chez les personnes ayant une incapacité grave (7,7 %) que chez l'ensemble des personnes ayant une incapacité (4,6 %), contrairement à la suggestion de manger moins (12,2 % comparativement à 16,4 %).

Tableau 26. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon les moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires et selon la gravité de l'incapacité, Canada

Moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires						
Gravité de l'incapacité	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Manger davantage	Manger moins	Variation alimentaire	Manger à intervalle plus régulier	Rien/ne sait pas/valle plus régulier déclaré
Total	2 794 550	4,6	16,4	15,3	8,2	55,4
Légère	1 286 160	4,0	18,0	16,2	8,5	53,3
Moderée	964 880	3,7	16,8	15,0	8,1	56,5
Grave	543 510	7,7	12,2	13,6	7,8	58,7

Le tableau 24 montre la répartition des moyens suggérés pour améliorer ses habitudes alimentaires par rapport à l'évaluation de ces habitudes par les répondants. Comme on pouvait s'y attendre, il y a un lien étroit entre la mesure suggérée et l'évaluation. L'étude de la répartition des moyens suggérés révèle des tendances intéressantes. Par exemple, plus on croit mal manger, plus on suggère de manger davantage et, bien que dans une moindre mesure, de manger à intervalle plus régulier. À l'inverse, plus on croit bien s'alimenter, plus on suggère de moins manger.

Tableau 24. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon les moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires et selon la qualité des habitudes alimentaires, Canada

Moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires					
Nombre	Qualité des habitudes alimentaires	Qualité des habitudes alimentaires	incapacité	Manger davantage	Manger moins
total d'adultes ayant une incapacité	des habitudes alimentaires				
Varier son alimentation	Manger à intervalle plus régulier	Rien/ne sait pas/ non déclaré			

Total	2 794 550	4,6	16,4	15,3	8,2	55,4
Excellentes ou très bonnes	1 217 655	1,5	17,4	9,0	3,6	68,6
Bonnes ou passables	1 410 665	5,6	16,1	20,1	11,2	47,0
Mauvaises	146 875	21,4	10,9	22,4	18,8	26,5
Ne sait pas/ non déclaré	19 355	--	19,6	10,4	5,0*	64,3

Comme l'illustre le tableau 25, la répartition de ces mesures varie peu selon le revenu des répondants. À noter cependant que manger davantage est préconisé plus fréquemment par les personnes à faible revenu qu'à revenu élevé.

mesure particulière, situation qui s'accroît avec l'âge.

possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires et l'âge, Canada

Moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires

Résultats

Quarante-quatre pour cent (44 %) des personnes ayant une incapacité (tableau 21) jugent leurs habitudes alimentaires «excellentes ou très bonnes», 51 %, «bonnes ou passables», et 5 %, «mauvaises». En général, les hommes - les jeunes surtout - tendent à juger plus favorablement que les femmes leurs habitudes alimentaires. Par exemple, 53 % des hommes de 15 à 24 ans disent avoir «d'excellentes ou de très bonnes» habitudes alimentaires, comparativement à 31 % à peine des femmes du même âge. Qui plus est, cette tendance demeure constante avec l'âge sauf chez les 15 à 24 ans. Les jeunes hommes sont en effet beaucoup plus susceptibles que les hommes plus âgés de signaler «d'excellentes ou de très bonnes» habitudes alimentaires, situation inverse chez les femmes.

Le tableau 22 illustre clairement que le degré de satisfaction face à ses propres habitudes alimentaires augmente avec le revenu; 41 % des personnes touchant moins de 10 000 dollars disent avoir «d'excellentes ou très bonnes» habitudes alimentaires, proportion qui grimpe à 52 % chez celles touchant 30 000 dollars ou plus.

Tableau 22. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la qualité des habitudes alimentaires et le revenu total, Canada

Qualité des habitudes alimentaires					
Tranche de revenu	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Excellentes ou très bonnes	Bonnes ou passables	Mauvaises	Ne sait pas/ non déclaré
%					
Revenu total	2 794 550	43,6	50,5	5,3	0,7
Moins de 10 000 \$	1 601 330	41,2	51,7	6,3	0,9
10 000 à 19 999 \$	633 245	44,4	50,8	4,2	0,6
20 000 à 29 999 \$	287 970	47,3	49,2	3,3	--
30 000 \$ et plus	272 005	51,5	44,2	3,9	0,4*

Tableau 21. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la qualité des habitudes alimentaires, l'âge et le sexe, Canada

Qualité des habitudes alimentaires					
Âge/ sexe	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Excellentes ou très bonnes	Bonnes ou passables	Mauvaises	Ne sait pas/non déclaré
%					
Tous les âges	2 794 550	43,6	50,5	5,3	0,7
Les deux sexes	1 326 305	45,6	48,9	5,0	0,5
Hommes	1 468 245	41,7	51,9	5,5	0,9
Femmes	181 325	42,6	48,3	7,8	1,3
Les deux sexes	93 685	53,1	37,7	8,7	--
Hommes	87 640	31,2	59,8	6,9	2,1
Femmes	623 790	42,5	50,8	6,3	0,5
Les deux sexes	314 495	43,7	49,8	6,1	0,4*
Hommes	309 295	41,2	51,8	6,5	0,5*
Femmes	962 525	41,9	52,4	5,0	0,6
Les deux sexes	480 510	43,9	51,1	4,6	0,4
Hommes	482 015	40,0	53,8	5,5	0,8
Femmes	1 026 915	46,0	48,8	4,4	0,8
Les deux sexes	437 615	47,3	48,2	3,9	0,6
Hommes	589 295	45,0	49,3	4,7	1,0
Femmes					

6. Habitudes alimentaires

Introduction

On reconnaît depuis longtemps que l'alimentation et la santé sont intimement liées, tant sur le plan de la qualité que sur celui de la quantité. L'ESLA comprenait deux questions sur les habitudes alimentaires, l'une sur la qualité des habitudes alimentaires (H11) et l'autre sur les façons de les améliorer (H12). Veuillez toutefois noter que les réponses sont des jugements subjectifs portés par les répondants sur leur propre situation. Il aurait fallu poser un trop grand nombre de questions ou employer des diététiciens pour recueillir les données - méthodes trop complexes pour les besoins de l'ESLA - afin de mesurer objectivement l'alimentation des répondants.

Les habitudes alimentaires ont été classées comme «excellentes ou très bonnes», «bonnes ou passables» et «mauvaises». Pour les améliorer, il a été proposé de «manger plus», de «manger moins», de «varier son alimentation», de «manger à intervalle plus régulier» et de «ne rien faire».

Faits saillants

- Près de 44 % des personnes ayant une incapacité jugent leurs habitudes alimentaires «excellentes ou très bonnes», tandis qu'environ 51 % les estiment «bonnes ou passables» et que 5 % les considèrent «mauvaises».
- En général, les hommes tendent à juger plus favorablement que les femmes leurs habitudes alimentaires. Cette tendance ne varie que peu selon l'âge.
- Manger moins et varier son alimentation sont les mesures le plus souvent retenues pour améliorer ses habitudes alimentaires. Les moyens varient considérablement selon l'âge et la gravité de l'incapacité de même qu'en fonction de la perception qu'a le répondant de la qualité de ses propres habitudes alimentaires.

Les analyses présentées dans *Santé et aide du milieu, 1985*, rapport basé sur les données de l'Enquête sociale générale, ont révélé que les buveurs actuels avaient tendance à se déclarer en meilleure santé que les non-buveurs et les anciens buveurs. Les résultats de l'ESLA confirment cette tendance, le pourcentage des buveurs actuels diminuant chez les personnes en moins bonne santé. Ainsi, les buveurs actuels sont plus nombreux dans la population générale que chez les personnes ayant une incapacité légère; le pourcentage décroît davantage chez les personnes ayant incapacité moyenne et encore plus chez celles ayant une incapacité grave. Il semble donc probable que l'état de santé des personnes ayant une incapacité soit une cause plutôt qu'un effet. De fait, même si l'on ne peut nier tout à fait que la consommation modérée d'alcool ait un effet bénéfique sur la santé, il est probable que la santé et les habitudes de vie des personnes ayant une incapacité soient la cause directe de leur moins grande consommation d'alcool (en regard de la population générale).

Bien que le pourcentage de buveurs actuels soit considérablement plus élevé au sein de la population générale que chez les personnes ayant une incapacité, la proportion de buveurs réguliers (qui boivent tous les jours) l'est encore plus (tableau 20). Dans l'ensemble, la proportion de buveurs réguliers est quatre fois plus élevée au sein de la population générale, mais elle n'en fluctue pas moins considérablement selon l'âge et le sexe.

Tableau 20. Proportions de buveurs réguliers¹ constatées par l'ESG et l'ESLA, selon le sexe et l'âge, Canada

Sexe/ âge	ESG		ESLA	
	Nombre total	Buveurs réguliers %	Nombre total d'adultes ayant une incapacité '000	Buveurs réguliers %

Les deux sexes	Tous les âges	19 668	19	2 795	5
	15 à 24 ans	4 297	17	181	1
	25 à 44 ans	8 061	21	624	3
	45 à 64 ans	4 838	18	963	6
	65 ans et plus	2 472	14	1 027	6

Hommes	Tous les âges	9 648	28	1 326	8
	15 à 24 ans	2 186	26	94	1*
	25 à 44 ans	4 021	32	314	4
	45 à 64 ans	2 376	25	481	10
	65 ans et plus	1 065	22	438	9

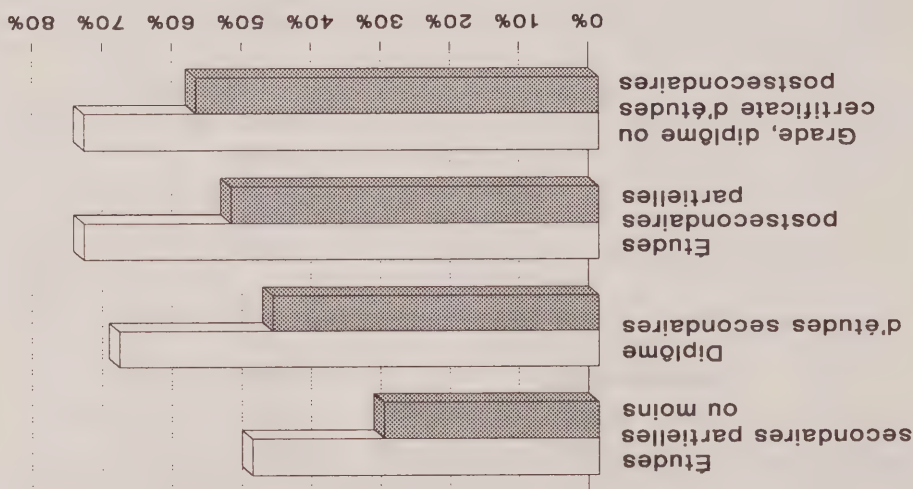
Femmes	Tous les âges	10 019	9	1 468	3
	15 à 24 ans	2 111	8	88	--
	25 à 44 ans	4 039	9	309	2
	45 à 64 ans	2 461	11	482	2
	65 ans et plus	1 407	8	589	4

¹ Les buveurs réguliers sont les personnes qui ont déclaré prendre une consommation d'alcool tous les jours.

ESG - Enquête sociale générale, 1985 (population générale)
ESLA - Enquête sur la santé et les limitations d'activités,
1986 (personnes ayant une incapacité)

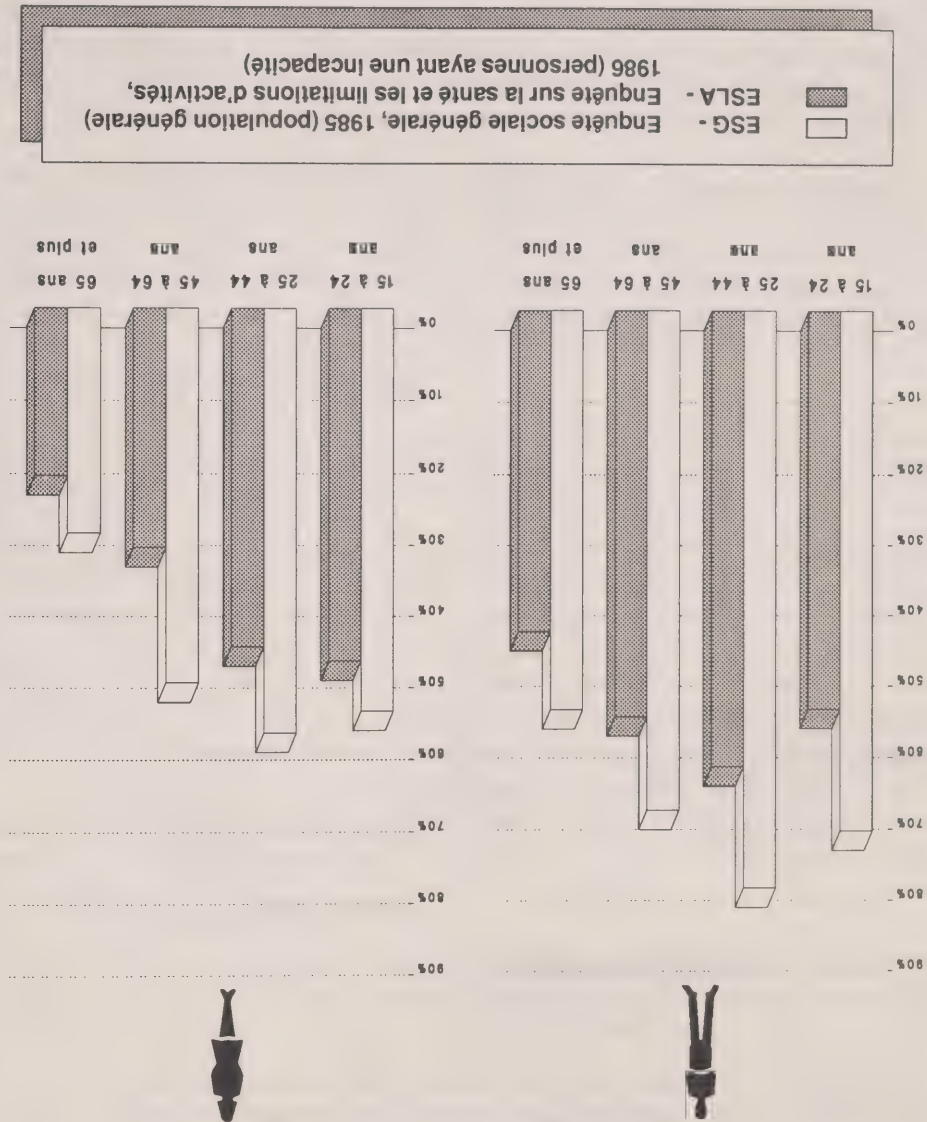
Le graphique 5 montre que le pourcentage de buveurs actuels augmente de façon constante avec le niveau de scolarité, et ce tant dans la population générale que chez les personnes ayant une incapacité. Ce pourcentage est toutefois nettement plus élevé à tous les niveaux de scolarité dans le premier groupe que dans le deuxième.

Graphique 5. Proportions de buveurs constatées par l'ESG et l'ESLA, selon le niveau de scolarité, Canada



Les niveaux de scolarité sont définis à la page 25; certains ont été combinés de façon à correspondre aux catégories de l'ESG.

Graphique 4. Comparaison des buveurs actuels selon les pourcentages de l'ESG et de l'ESLA, l'âge et le sexe, Canada



Le pourcentage de buveurs ayant une incapacité tend à s'accroître avec le revenu (tableau 19). De fait, il double presque lorsqu'on passe du groupe le moins bien rémunéré à celui le mieux rémunéré. Cette tendance fait contraste avec celle observée dans le cas de l'usage du tabac, qui ne semble pas lié au revenu.

Tableau 19. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la catégorie de baveur et le revenu total, Canada

Catégorie de buveur						
	Buveurs actuels					
Degré de gravité	Nombre d'adultes ayant une incapacité	Non- buveurs	Nombre total de buveurs actuels	Buveurs occasionnels %	Buveurs réguliers (tous les jours)	Non déclaré
Moin de 10 000 \$	1 601 330	64,8	34,7	31,3	3,4	0,5
10 000 \$ à 19 999 \$	633 245	53,8	45,7	38,7	7,0	0,5
20 000 \$ à 29 999 \$	287 970	38,1	60,7	54,7	6,0	1,2
30 000 \$ à 39 999 \$	164 610	30,3	69,5	60,9	8,6	--
40 000 \$ à 49 999 \$	59 960	31,5	68,3	56,6	11,7	--
50 000 \$ et plus	47 440	30,4	66,8	55,7	11,1	2,8*
Revenu total	2 794 550	56,2	43,2	38,1	5,1	0,6

Comparaison et discussion des résultats

Comme l'usage du tabac, il est reconnu depuis un certain temps que la consommation d'alcool influe grandement sur la santé. Il était donc pertinent d'inclure au questionnaire de l'ESLA une question sur la consommation d'alcool pour mettre en relation cette caractéristique avec les différents aspects de l'incapacité et pour qu'il soit possible de comparer les personnes ayant une incapacité avec la population en général.

Le pourcentage de buveurs parmi les personnes ayant une incapacité est nettement inférieur à celui des buveurs faisant partie de la population en général. L'Enquête sociale générale estime que 63 % de la population adulte du Canada boit (61 % selon l'Enquête Promotion Santé Canada), alors que l'ESLA estime que 43 % des personnes ayant une incapacité le font. Le graphique 4 montre que cet écart est relativement constant sous le rapport du sexe et de l'âge mis à part peut-être chez les jeunes adultes (15 à 24 ans, surtout les femmes) et les personnes âgées.

Comme l'usage du tabac, la consommation d'alcool tend à diminuer au fur et à mesure qu'augmente la gravité de l'incapacité (tableau 18). Les buveurs actuels représentent 51 % des personnes ayant une incapacité légère, 41 % de celles ayant une incapacité moyenne et 29 % de celles ayant une incapacité grave. (Contrairement à l'usage du tabac, cette tendance demeure constante avec l'âge; à noter cependant que l'écart de pourcentage entre les buveurs actuels ayant une incapacité légère et ceux ayant une incapacité grave s'amoinndrit avec l'âge.)

Tableau 18. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la catégorie de buveur et la gravité de l'incapacité, Canada

Catégorie de buveur						
Buveurs actuels						
Degré de gravité	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Non-buveurs	actuels buveurs	total de buveurs	Buveurs occasionnels	Buveurs réguliers (tous les jours)
Total	2 794 550	56,2	43,2	38,1	5,1	0,6
Légère	1 286 160	47,9	51,3	46,6	4,7	0,7
Moyenne	964 880	59,2	40,5	35,1	5,4	0,4
Grave	543 510	70,5	28,7	23,2	5,5	0,8

Résultats

Selon les données de l'ESLA, 43 % des personnes ayant une incapacité sont des buveurs actuels, c'est-à-dire qu'elles boivent régulièrement ou occasionnellement (tableau 17). Le pourcentage varie considérablement selon le sexe (55 % chez les hommes et 33 % chez les femmes). La répartition selon l'âge présente un certain nombre de particularités intéressantes. Par exemple, la proportion de buveurs actuels diminue avec l'âge, surtout chez les femmes. La proportion de buveurs réguliers chez les hommes augmente avec l'âge jusqu'à 65 ans; à partir de ce moment, elle diminue légèrement. La proportion de buveuses régulières chez les femmes suit une tendance irrégulière mais culmine chez les 65 ans et plus. Enfin, l'écart relatif entre les hommes et les femmes qui boivent tend à se creuser avec l'âge; il va de 7,2 % chez les 15 à 24 ans à 24,4 % chez les 45 à 64 ans.

Tableau 17. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la catégorie de buveur, l'âge et le sexe, Canada

Catégorie de buveur		Buveurs actuels				Buveurs réguliers (tous les jours) déclarés	
Âge/ sexe	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Non-buveurs	Buveurs actuels	Buveurs occasionnels	%	Non	Oui
Tous les âges							
Les deux sexes	2 794 550	56,2	43,2	38,1	5,1	0,6	0,6
Hommes	1 326 305	44,4	54,7	46,8	7,8	0,9	0,9
Femmes	1 468 245	66,9	32,8	30,2	2,6	0,3	0,3
15 à 24 ans							
Les deux sexes	181 325	46,0	52,5	51,6	0,9	1,6	1,6
Hommes	93 685	41,5	56,0	54,5	1,4*	2,5	2,5
Femmes	87 640	50,7	48,8	48,4	--	--	--
25 à 44 ans							
Les deux sexes	623 790	44,0	55,5	52,2	3,4	0,4	0,4
Hommes	314 495	35,2	64,2	59,9	4,3	0,7	0,7
Femmes	309 295	53,0	46,8	44,4	2,4	--	--
45 à 64 ans							
Les deux sexes	962 525	54,3	45,0	38,8	6,2	0,7	0,7
Hommes	480 510	41,7	57,2	46,9	10,3	1,1	1,1
Femmes	482 015	66,9	32,8	30,8	2,0	0,3*	0,3*
65 ans et plus							
Les deux sexes	1 026 915	67,2	32,3	26,4	5,9	0,5	0,5
Hommes	437 615	54,7	44,7	35,8	9,0	0,5	0,5
Femmes	589 295	76,5	23,1	19,5	3,6	0,4	0,4

5. Consommation d'alcool

Introduction

Le lien entre la consommation d'alcool et la santé est une question controversée. D'où le fait que les enquêtes les plus récentes sur la santé posent une ou plusieurs questions sur la consommation d'alcool. L'ESLA ne fait pas exception; la question 10 de la section H du questionnaire distribué aux adultes s'enquiert des habitudes de consommation d'alcool suivies par le répondant depuis un an. Puisqu'il s'agit de la même question que celle posée par l'Enquête sociale générale (1985) et l'Enquête Promotion Santé Canada, il nous est possible de comparer les personnes ayant une incapacité avec la population générale.

Aux fins de l'analyse, les catégories suivantes ont été établies :

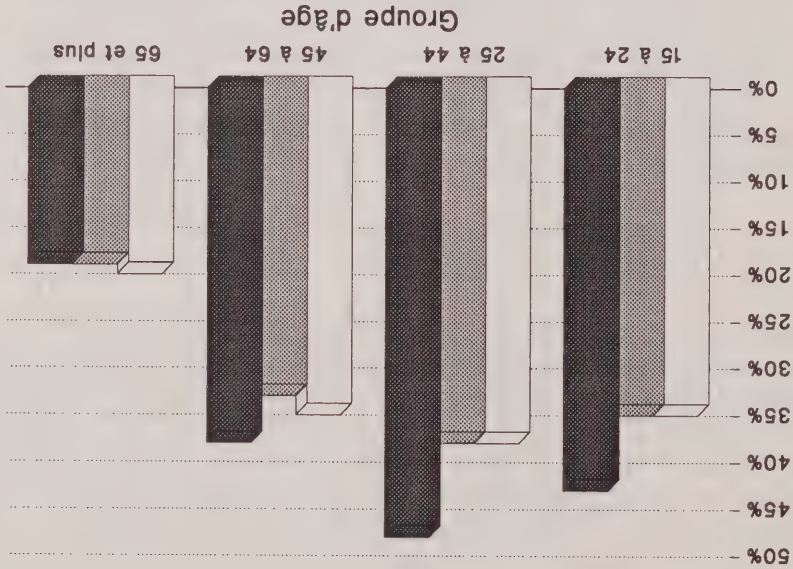
- (a) **non-buveurs** : ne consomment jamais d'alcool ou n'en consomment que rarement (moins d'une fois par mois au cours des 12 derniers mois)
- (b) **buveurs actuels** : buveurs occasionnels et buveurs réguliers
- (c) **buveurs occasionnels** : consommation de l'alcool au moins une fois par mois mais pas tous les jours
- (d) **buveurs réguliers** : consommation de l'alcool tous les jours

Faits saillants

- On estime que 43 % des adultes ayant une incapacité consomment de l'alcool au moins une fois par mois; la moyenne nationale est de 63 %.
- Chez les personnes ayant une incapacité, la proportion de buveurs actuels, beaucoup plus élevée chez les hommes que chez les femmes, tend à diminuer avec l'âge. Le pourcentage de buveurs réguliers tend cependant à augmenter avec l'âge, bien que la tendance ne soit pas la même pour les hommes et les femmes.
- La consommation d'alcool tend à diminuer avec la gravité de l'incapacité.
- La consommation d'alcool augmente avec le revenu et la scolarité, contrairement à l'usage du tabac. Cette tendance est similaire à celles observées dans la population générale.

La relation entre l'usage du tabac et l'incapacité constitue un autre aspect intéressant de cette analyse. Dans le contexte d'une enquête comme l'ESLA, il n'est, bien sûr, pas question d'établir une relation de cause à effet entre les deux, ce que seule une étude contrôlée pourrait faire. On peut cependant se pencher sur le lien entre ces deux variables. À prime abord, le tableau 16 ne semble suggérer aucun signe de relation causale entre les variables puisque le pourcentage de fumeurs diminue avec la gravité de l'incapacité. Cependant, il semble que dans les groupes les plus âgés, le pourcentage de fumeurs augmente avec la gravité de l'incapacité. Pour analyser ces différences de façon adéquate, il y aurait sans doute lieu de tenir compte d'autres variables, telles la nature de l'incapacité et le pourcentage des anciens fumeurs parmi les non-fumeurs.

Graphique 3.
Proportion des fumeurs actuels (réguliers et occasionnels) au sein des groupes d'âge selon l'ESG, l'EPSC et l'ESLA, Canada



Enfin, le tableau 16 montre la répartition des fumeurs selon leur catégorie et leur revenu total. Malgré quelques légères variations, les répartitions semblent demeurer constantes peu importe le revenu de la personne.

Tableau 16. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le type de fumeur et le revenu total, Canada

Type de fumeur					
Tranches de revenu	Nombre total	Fumeur régulier	Fumeur occasionnel	Non-fumeur	Non déclaré
				%	
Total, tous les tranches de revenu	2 794 550	29,6	3,7	66,2	0,4
Moins de 10 000 \$	1 601 330	29,3	3,9	66,5	0,3
10 000 à 19 999 \$	633 245	29,2	3,4	66,8	0,5
20 000 à 29 999 \$	287 970	31,4	4,2	63,2	1,1
30 000 à 39 999 \$	164 610	32,6	3,5	63,8	--
40 000 \$ et plus	107 395	27,8	2,5	69,5	--

Comparaison et discussion des résultats

L'usage du tabac et ses répercussions sur la santé de la population prend de plus en plus d'importance dans les politiques d'hygiène publique des pays industrialisés, en particulier au Canada. Dans cette perspective, on a inclus au questionnaire de l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités une question qui portait sur l'usage du tabac afin qu'il soit possible d'établir des comparaisons entre les Canadiens en général et ceux ayant une incapacité.

Dans l'ensemble, la répartition des fumeurs se ressemble beaucoup dans les deux groupes. L'ESLA, l'Enquête sociale générale (ESG) et l'Enquête Promotion Santé Canada (EPSC) indiquent toutes un pourcentage de fumeurs variant de 33 % à 35 % parmi les adultes de 15 ans et plus et des pourcentages très semblables selon le sexe.

Toutefois, si l'on considère l'âge des personnes (graphique 3), on voit apparaître des différences importantes. Il semble en effet que les jeunes adultes (15 à 44 ans) ayant une incapacité soient nettement plus nombreux (43 %) à fumer que les jeunes adultes en général (43 % et 35 % chez les 15 à 24 ans et 48 % et 38 % chez les 25 à 44 ans).

Tableau 15. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le type de fumeur et le niveau de scolarité, Canada

Niveau de scolarité	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Fumeur régulier	Fumeur occasionnel	Type de fumeur	
				Non-fumeur	Non déclaré
Total, tous niveaux	2 794 550	29,6	3,7	66,2	0,4
8 années ou moins	1 045 295	26,0	3,5	70,1	0,4
Études secondaires	1 018 635	33,9	4,2	61,4	0,6
Études postsecondaires partielles	379 070	32,0	3,7	63,9	0,4*
Certificat ou diplôme	232 375	30,1	2,9	66,8	--
Diplôme universitaire	119 165	17,0	4,1	78,8	--

L'usage du tabac tend à diminuer avec l'augmentation du niveau de scolarité; 38 % des titulaires d'un diplôme d'études secondaires en font usage, mais seulement 21 % des titulaires d'un diplôme universitaire (tableau 15). Seules font exception à cette tendance les personnes les moins scolarisées : un peu moins de 30 % d'entre elles ont déclaré fumer. Une fois de plus, les variations sont plus marquées chez les fumeurs réguliers.

Niveaux de scolarité

- 0 - 8 années d'études : Ce niveau regroupe les personnes qui ont fréquenté l'école primaire, de la maternelle à la huitième année, et celles qui ne sont jamais allées à l'école.
- Études secondaires : Ce niveau regroupe les personnes qui ont fréquenté l'école secondaire (de la 9^e à la 12^e année), sans obtenir de diplôme, et celles qui ont obtenu un diplôme d'études secondaires ou un certificat ou diplôme d'une école de métiers.
- Études postsecondaires partielles : Ce niveau regroupe les personnes qui ont fréquenté l'université ou le collège mais qui n'ont pas obtenu de grade ni de diplôme.
- Certificat ou diplôme d'études postsecondaires : Ce niveau regroupe les personnes qui ont reçu un certificat ou un diplôme d'études postsecondaires non universitaires.
- Grade universitaire : ce niveau regroupe les personnes qui ont obtenu au moins un grade universitaire.

Tableau 14. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le type de fumeur, l'âge et le degré de gravité de l'incapacité, Canada

Type de fumeur						
Non	Non-	Fumeur	Fumeur	Nombre total	Âge/ Gravité	
Non	fumeur	occasionnel	régulier	d'adultes ayant une incapacité		
déclaré						
					Tous les âges	
					Total, tous les	
0,4	66,2	3,7	29,6	2 794 550	degrés de gravité	
0,3	63,9	3,7	31,9	1 286 160	Légère	
0,7	66,9	4,0	28,8	964 880	Moyenne	
	70,2	3,4	25,8	543 510	Grave	
					15 à 24 ans	
--	57,1	6,3	36,3	181 325	Total, tous les degrés	
--	54,4	6,8	38,5	120 635	Légère	
--	57,5	5,2	37,1	46 730	Moyenne	
--	79,4	--	15,5	13 960	Grave	
					25 à 44 ans	
0,3	51,6	5,0	43,1	623 790	Total, tous les degrés	
0,3*	51,4	4,5	43,7	371 640	Légère	
0,4*	50,4	5,9	43,3	185 730	Moyenne	
--	56,0	4,9	38,9	66 420	Grave	
					45 à 64 ans	
0,7	61,4	3,7	34,1	962 525	Total, tous les degrés	
0,7	62,9	3,2	33,2	420 240	Légère	
0,4*	61,7	4,4	33,5	351 920	Moyenne	
1,5	57,7	3,7	37,1	190 365	Grave	
					65 ans et plus	
0,3	81,1	2,6	16,1	1 026 915	Total, tous les degrés	
0,3*	80,5	2,6	16,6	373 645	Légère	
0,2*	81,0	2,5	16,3	380 500	Moyenne	
--	81,9	2,7	15,2	272 765	Grave	

Le tableau 14 donne la répartition des personnes ayant une incapacité selon le type de fumeur, l'âge et le degré de gravité de l'incapacité. D'une manière générale, le pourcentage des fumeurs diminue au fur et à mesure qu'augmente la gravité de l'incapacité; il est de 36 % chez les personnes ayant une incapacité légère, de 33 % chez celles ayant une incapacité moyenne et de 29 % chez celles ayant une incapacité grave. On observe cependant la tendance inverse chez les personnes âgées de 45 à 64 ans, le pourcentage de fumeurs étant de 36 % chez les personnes ayant une incapacité légère, de 38 % chez celles ayant une incapacité moyenne et de 41 % chez celles ayant une incapacité grave.

Résultats

Le tableau 13 donne la répartition des personnes ayant une incapacité selon la catégorie de fumeurs, l'âge et le sexe. Au total, 33 % des personnes ayant une incapacité fument, dont 30 % régulièrement. Cette proportion varie considérablement selon le sexe (39 % chez les hommes et 28 % chez les femmes), surtout chez les fumeurs réguliers.

Cette différence entre les sexes s'accroît avec l'âge. Du groupe le plus jeune (15 à 24 ans) à celui le plus âgé (65 ans et plus), le pourcentage va de 44 % à 25 % chez les hommes et de 41 % à 14 % chez les femmes.

La proportion de fumeurs varie également d'une façon importante selon l'âge; il atteint un sommet de 48 % chez les jeunes adultes (25 à 44 ans) et un creux de 19 % chez les personnes âgées.

Tableau 13. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le type de fumeur, l'âge et le sexe, Canada

Âge/sexe	Type de fumeur			
	Nombre total	Fumeur régulier	Fumeur occasionnel	Non-fumeur
				Non déclaré

une incapacité

d'adultes ayant

régulier

occasionnel

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

fumeur

Non-fumeur

Non déclaré

%

4. Consommation de tabac

Introduction

Le questionnaire de l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités destiné à la population adulte contient une question sur la fréquence de l'usage du tabac (question H9 de la section H). Cette question est similaire à celles utilisées dans l'Enquête sociale générale (1985) et l'Enquête Promotion Santé Canada (1985), ce qui permet de comparer la population canadienne en général à l'ensemble des personnes ayant une incapacité.

Pour les besoins de l'analyse, on a établi les catégories suivantes :

- (a) les **fumeurs réguliers** sont les personnes qui ont déclaré fumer des cigarettes tous les jours;
- (b) les **fumeurs occasionnels** sont les personnes qui ont déclaré fumer des cigarettes de temps en temps mais pas tous les jours;
- (c) les **non-fumeurs** sont les personnes qui ont déclaré ne pas fumer au moment de l'enquête.

Faits saillants

- Près de 30 % des adultes ayant une incapacité fument de façon régulière. Ce pourcentage est pratiquement identique à ceux obtenus auprès de la population adulte canadienne lors d'enquêtes récentes de Statistique Canada.
- La proportion des fumeurs parmi les personnes ayant une incapacité varie considérablement selon le sexe. Ainsi, 39 % des hommes et à peine 28 % des femmes fument usage du tabac. Cet écart diminue chez les personnes âgées de 15 à 24 ans mais s'accroît avec l'âge.
- La proportion des fumeurs varie également beaucoup selon l'âge des personnes ayant une incapacité, les plus jeunes ayant tendance à fumer davantage que leurs aînés. Les jeunes adultes ayant une incapacité sont plus susceptibles de fumer que les jeunes adultes canadiens en général; chez les personnes âgées, l'écart est négligeable.
- En général, la proportion de fumeurs va en diminuant à mesure que le degré d'incapacité augmente. Cependant, cette tendance varie avec l'âge des personnes ayant une incapacité.
- À l'instar des enquêtes menées auprès de la population en général, l'ESLA montre que la proportion de fumeurs parmi les personnes ayant une incapacité est inversement proportionnelle au niveau de scolarité sauf pour les personnes qui n'ont pas fait d'études secondaires.

On se rend compte que les définitions diffèrent d'une enquête à l'autre, ce qui peut causer des écarts entre les résultats obtenus. Mais on constate tout de même que la proportion des personnes ayant une incapacité qui sont «actives» (30%), c'est-à-dire, ceux qui participe régulièrement à des activités physiques, selon l'ESLA est grandement inférieure à la proportion des personnes «actives» dans les deux autres enquêtes (54 % pour l'Enquête Condition Physique Canada et 56 % pour l'Enquête Promotion Santé Canada). Cependant, dans ces trois enquêtes, on a constaté que la proportion des personnes qui font régulièrement de l'exercice diminue avec l'âge, augmente avec le niveau de scolarité et se trouve légèrement plus élevée chez les hommes que chez les femmes. On remarque aussi que les écarts entre les régions sont semblables d'une enquête à l'autre.

Comparaison et discussion des résultats

Les résultats sur la fréquence de l'activité physique dépendent dans une grande mesure de la définition utilisée. Dans l'Enquête Condition Physique Canada de 1981, on a défini la fréquence d'activité physique comme suit :

Personne active : quelqu'un qui participe à une activité sportive ou de conditionnement physique pendant au moins 3 heures par semaine et au moins 9 mois par année.

Personne moyennement active : quelqu'un qui participe à une activité sportive ou de conditionnement physique pendant moins de 3 heures par semaine et 9 mois par année ou 3 heures par semaine en moyenne et moins de 9 mois par année.

Personne sédentaire : quelqu'un qui participe à une activité sportive ou de conditionnement physique pendant moins de 3 heures par semaine et moins de 9 mois par année.

Par contre, dans l'Enquête Promotion Santé Canada de 1988, on a défini la fréquence d'activité physique comme suit :

Régulièrement : quelqu'un qui participe à des activités physiques vigoureuses d'une durée d'au moins 15 minutes 3 fois ou plus par semaine.

Occasionnellement : quelqu'un qui participe à des activités physiques vigoureuses d'une durée d'au moins 15 minutes moins d'une fois par semaine ou jamais.

Dans la présente enquête, la fréquence de l'activité physique est regroupée en trois catégories, soit :

Régulièrement : quelqu'un qui participe à des activités physiques 3 fois ou plus par semaine.

Occasionnellement : quelqu'un qui participe à des activités physiques 1 à 2 fois par semaine.

Sédentaire : quelqu'un qui participe à des activités physiques moins d'une fois par semaine ou jamais.

Il ressort du tableau 12 que les personnes ayant une incapacité qui se disent insatisfaites de la fréquence de leur participation à des activités physiques citent le plus souvent (65 %) l'incapacité physique d'en faire davantage comme principal obstacle à cette participation. Suivent de près les réponses « autres obstacles » (24 %) et « coût trop élevé » (17 %). Quant aux autres catégories, elles n'ont été indiquées que par moins de 10 % des personnes ayant une incapacité. L'incapacité physique d'en faire davantage augmente avec l'âge.

Tableau 12. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui se disent insatisfaites quant à la fréquence de leur participation à des activités physiques, selon l'âge et les obstacles les empêchant de participer davantage à des activités physiques, Canada

Obstacle ¹	Age				
	Tous les âges	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans	65 ans et plus
Total des adultes ayant une incapacité qui se disent insatisfaits quant à la fréquence de leur participation à des activités physiques	985 300	90 300	313 295	347 025	234 675
% indiquant les obstacles suivants :					
Timide, mal à l'aise	6,9	8,2	9,0	5,8	5,0
Manque de soutien familial	2,9	2,7	3,4	2,2	3,5
Absence d'installations à proximité	9,8	15,5	11,2	7,5	9,1
Installations non adaptées	5,6	8,9	5,6	5,4	4,4
Transport inadéquat	5,0	7,6	4,3	4,2	6,0
Incapable physiquement d'en faire plus	64,9	49,4	52,3	69,6	80,7
Coût trop élevé	16,5	23,4	21,5	15,9	7,9
Autre	24,1	26,4	32,8	23,1	13,1

1 L'addition des pourcentages ne donne pas 100 %, car certains répondants ont indiqué plus d'un obstacle.

Comme l'illustre le tableau 10, plus on vieillit, plus on est satisfait de la fréquence de sa participation à des activités physiques. Au tableau 11, on voit que cette satisfaction diminue au fur et à mesure qu'augmente la gravité de l'incapacité. On remarque cependant que, de façon générale, un bon nombre d'adultes ayant une incapacité (soit 64 %) sont satisfaits de leur participation à des activités physiques.

Tableau 10. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de satisfaction quant à la participation à des activités physique et l'âge, Canada

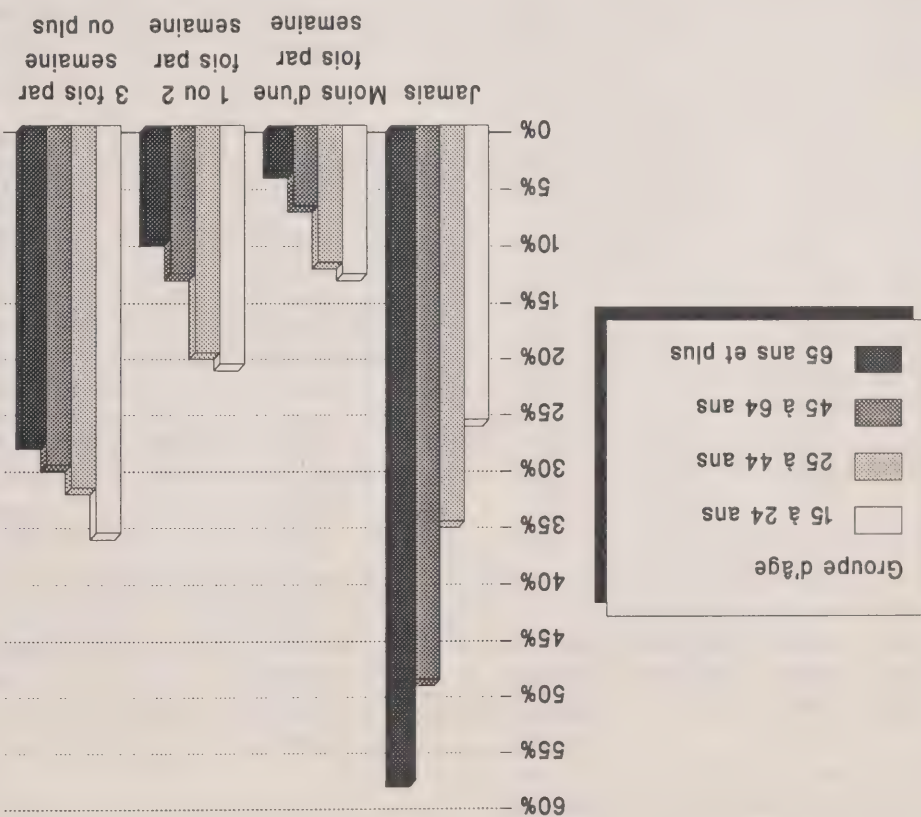
Âge	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Satisfaits	Aimeraient en faire davantage %	Degré de satisfaction quant à la participation à des activités physiques	
				Non déclaré	Non déclaré
Tous les âges	2 794 550	64,4	35,3	0,4	0,4
15 à 24 ans	181 325	49,7	49,8	0,5*	0,5*
25 à 44 ans	623 790	49,2	50,2	0,6	0,6
45 à 64 ans	962 525	63,6	36,1	0,4	0,4
65 ans et plus	1 026 915	76,9	22,9	0,3	0,3

* * * *

Tableau 11. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de satisfaction quant à la participation à des activités physiques et la gravité de l'incapacité, Canada

Degré de satisfaction quant à la participation à des activités physiques	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Satisfaits	Aimeraient en faire davantage %	Non déclaré	
				Non déclaré	Non déclaré
Total	2 794 550	64,4	35,3	0,4	0,4
Légère	1 286 160	69,0	30,5	0,5	0,5
Moyenne	964 880	62,4	37,3	0,3	0,3
Grave	543 510	56,9	42,8	0,3	0,3

Graphique 2. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à des activités physiques et l'âge, Canada



Comme l'indique le graphique 2, l'activité physique diminue avec l'âge. La proportion des personnes ayant une incapacité qui ne font pas d'activité physique augmente considérablement d'un groupe d'âge à l'autre. On ne constate pas de différence marquée entre les hommes et les femmes au sein des groupes d'âge, sauf pour les personnes âgées de 65 ans et plus. En effet, dans ce groupe, 63 % des femmes ayant une incapacité ne participent à aucune activité physique, comparativement à 52 % de leurs homologues masculins. Trente-deux pourcent (32 %) des hommes ayant une incapacité s'adonnent à des activités physiques plus de deux fois par semaine, comparativement à 24 % de leurs homologues féminins. On remarque cependant qu'au sein du groupe des 15 à 24 ans, les femmes sont plus nombreuses que les hommes à faire de l'activité physique.

Tableau 8. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à des activités physiques et le sexe, Canada, provinces et territoires (fin)

Fréquence de participation à des activités physiques						
Sexe/ Province	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Jamais	Moins d'une fois par semaine	1 ou 2 fois par semaine	3 fois par semaine ou plus	Non dé- claré
%						
Hommes						
Canada	1 326 305	44,5	7,6	14,6	32,0	1,4
Terre-Neuve	30 180	57,0	6,2	13,6	22,3	--
Ile-du-Prince-Edouard	7 610	51,1	7,0*	11,3	30,4	--
Nouvelle-Ecosse	60 645	51,5	8,6	11,8	27,5	--
Nouveau-Brunswick	44 655	44,2	7,9	13,7	33,7	--
Québec	278 205	51,5	5,6	16,7	25,9	--
Ontario	506 155	45,1	8,5	13,3	30,7	2,4
Manitoba	62 265	39,0	7,7	15,0	36,9	1,3*
Saskatchewan	57 420	39,9	6,2	13,7	39,5	0,6*
Alberta	109 885	38,7	8,4	18,0	34,6	--
Colombie-Britannique	166 575	33,0	7,8	14,9	43,1	1,2
Yukon	1 050	31,9	--	21,0	34,3	--
Territoires du Nord-Ouest	1 660	65,7	--	--	22,9*	--
Femmes						
Canada	1 468 245	50,9	6,9	13,6	27,7	0,9
Terre-Neuve	31 690	67,4	8,0	13,7	10,5	--
Ile-du-Prince-Edouard	8 685	48,0	8,1	15,1	28,2	--
Nouvelle-Ecosse	67 530	49,8	8,6	14,8	26,1	0,7*
Nouveau-Brunswick	48 705	49,3	8,6	15,2	26,1	0,7*
Québec	321 345	58,8	5,5	13,5	21,1	1,1
Ontario	562 985	53,1	6,7	11,8	27,5	0,9
Manitoba	73 850	43,2	6,1	16,3	33,5	0,9*
Saskatchewan	59 295	46,9	6,3	15,1	31,1	0,6*
Alberta	119 000	41,0	8,1	19,2	31,0	0,7*
Colombie-Britannique	172 630	38,8	8,2	13,6	38,4	1,1
Yukon	650	50,0	--	--	30,8*	--
Territoires du Nord-Ouest	1 895	51,7	--	--	35,6	--

Trente pour cent (30 %) des adultes font de l'activité physique trois fois par semaine ou plus, 14 %, une ou deux fois par semaine, 7 %, moins d'une fois par semaine et 48 % n'en font jamais. Les différences entre les hommes et les femmes sont très peu marquées. Cependant, on constate que 45 % des hommes ne font aucune activité physique, comparativement à 51 % des femmes (tableau 8).

Tableau 8. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à des activités physiques et le sexe, Canada, provinces et territoires

Fréquence de participation à des activités physiques		Non dé- claré		Sexe/ province	
Moins d'une fois par semaine	3 fois par semaine ou plus	Non dé- claré	incapacité ayant une jamais	d'adultes total	proportion
1 ou 2 fois par semaine	3 fois par semaine ou plus	Non dé- claré	incapacité ayant une jamais	d'adultes total	proportion

Les deux sexes			
Canada	2 794 550	47,9	7,2
Terre-Neuve	61 865	62,3	7,2
Ile-du-Prince-Edouard	16 295	49,4	7,5
Nouvelle-Ecosse	128 175	50,6	8,6
Nouveau-Brunswick	93 360	46,9	8,2
Québec	599 545	55,4	5,5
Ontario	1 069 140	49,3	7,5
Manitoba	136 115	41,3	6,8
Saskatchewan	116 715	43,5	6,3
Alberta	228 885	39,9	8,2
Colombie-Britannique	339 200	35,9	8,0
Yukon	1 695	38,9	7,4*
Territoires du Nord-Ouest	3 555	58,2	--
			8,7*
			29,8
			--
			33,0
			1,1
			0,5
			0,6
			1,1
			1,6
			0,8
			0,6*
			0,7*
			--
			0,6*
			1,1

../suite

3. Activités physiques

Introduction

Les données sur les activités physiques ont été recueillies au moyen des questions 5 à 8 de la section H du questionnaire de l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités. Les questions se rapportaient aux activités physiques, sports ou exercices auxquels se livrent les adultes ayant une incapacité pendant leurs loisirs, par exemple la marche, le jogging, la natation ou la bicyclette. Les renseignements recueillis portent non seulement sur la fréquence de leur participation mais également sur le désir de participer à plus d'activités physiques. Nous avons demandé aux personnes ayant une incapacité qui souhaitaient faire plus d'activités physiques de nous indiquer les obstacles (trois ou plus) les empêchant d'en faire davantage.

Faits saillants

- Environ 48 % des adultes ayant une incapacité ne participent jamais à des activités physiques.
- Des adultes ayant une incapacité, 30 % admettent faire de l'activité physique 3 fois ou plus par semaine.
- On n'observe aucune différence marquée entre les hommes et les femmes en ce qui a trait à la participation à des activités physiques.
- La proportion des personnes ayant une incapacité qui ne pratiquent aucune activité physique augmente avec l'âge et la gravité de l'incapacité mais diminue avec le niveau de scolarité.
- La proportion des adultes ayant une incapacité qui ne pratiquent aucune activité physique atteint son niveau le plus élevé à Terre-Neuve et son niveau le plus bas en Colombie-Britannique.
- La plupart des adultes ayant une incapacité déclarent être satisfaits de la fréquence de leur participation à des activités physiques.
- L'incapacité physique d'en faire davantage est l'obstacle que signalent le plus souvent les adultes ayant une incapacité qui disent ne pas participer à des activités physiques assez fréquemment.

Comparaison et discussion des résultats

La participation à des activités culturelles constitue un indicateur important du bien-être des individus. On constate que la majorité des personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité était satisfaite de la fréquence de leur participation à des activités culturelles. Cependant, l'insatisfaction croît avec la gravité de l'incapacité et l'obstacle prédominant à la satisfaction est l'incapacité physique d'en faire davantage.

Malheureusement, il est difficile de comparer les résultats obtenus pour les Canadiens de 15 ans et plus ayant une incapacité à ceux de l'ensemble des Canadiens du même âge. Aucun résultat d'enquête antérieure n'est réellement comparable. Il y a bien eu l'Enquête sur l'exercice physique et les activités récréatives physiques et sportives, mais elle date d'octobre 1976. On ne peut malheureusement tenir compte de ces résultats, sauf peut-être comme ligne directrice pour certaines activités. Il y a aussi l'Enquête pilote sur l'emploi du temps des Canadiens de 1981. Bien qu'il ne soit pas possible de généraliser et d'appliquer les résultats de cette enquête à l'ensemble de la population canadienne, les données qu'on y trouve nous renseignent sur certaines activités.

Ainsi, à l'aide de ces deux enquêtes, on peut présumer que le groupe d'activités culturelles à la maison « regarder la télévision, écouter la radio ou des disques ou lire » est aussi populaire auprès des Canadiens de 15 ans et plus qu'auprès de ceux ayant une incapacité. L'enquête d'octobre 1976 montre que rendre visite à des parents ou à des amis est également l'une des activités culturelles à l'extérieur du domicile les plus populaires au sein de la population adulte canadienne. Malheureusement, on ne peut affirmer que la population totale s'adonne plus souvent à certaines activités que les adultes ayant une incapacité ou l'inverse.

Enfin, il est intéressant de se pencher à nouveau sur les données concernant les obstacles auxquels font face les adultes ayant une incapacité qui déclarent être insatisfaits de la fréquence de leur participation à des activités culturelles. Le tableau 7 nous renseigne justement sur les obstacles qui empêchent les personnes ayant une incapacité, selon leur âge, de participer davantage à ce genre d'activités. L'obstacle le plus souvent cité chez les adultes ayant une incapacité qui se disent insatisfaits de la fréquence de leurs activités culturelles est l'incapacité physique d'en faire davantage (55 %). On remarque également que cet obstacle devient de plus en plus présent avec l'âge et la gravité de l'incapacité.

De tous les adultes ayant une incapacité, 28 % ont indiqué qu'ils ne pouvaient pas participer à des activités culturelles à cause des coûts élevés qui s'y rattachent. La proportion de la population qui cite cet obstacle est à peu près la même chez les 15 à 24 ans, les 25 à 44 ans et les 45 à 64 ans, soit 32 %, 32 % et 31 % respectivement. Mais elle chute à 17 % chez les personnes de 65 ans et plus.

Tableau 7. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui se disent insatisfaites de la fréquence de leur participation à des activités culturelles à l'extérieur du domicile, selon l'âge et les obstacles les empêchant de participer davantage, Canada

Obstacle ¹	Âge			
	Tous les âges	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans et plus

Nombre total des adultes désirant participer davantage à des activités	920 345	70 500	265 210	331 550	253 085
% déclarant les obstacles suivants...					
A besoin de l'aide de quelqu'un	10,9	10,2	6,6	8,0	19,5
A besoin d'appareils spéciaux	3,1	1,5*	1,6	3,1	5,3
Moyens de transport inadéquats	9,4	13,4	6,6	7,9	13,4
Lieu des activités trop éloigné	13,2	11,5	12,5	12,7	15,0
Installations non adaptées	7,0	9,7	5,6	6,6	8,2
Incapables physiquement d'en faire plus	54,9	33,9	43,4	58,5	68,1
Coût trop élevé	27,6	32,4	32,1	30,7	17,3
Autre	29,0	38,8	38,3	27,9	17,8

¹ L'addition des pourcentages ne donne pas 100 %, car certains répondants ont indiqué plus d'un obstacle.

Il ressort du tableau 6 que plus leur incapacité est grave, moins les personnes ayant une incapacité seront satisfaites de leur participation à des activités culturelles. Il faut toutefois noter que, malgré la gravité de leur incapacité, qu'elle soit légère, moyenne ou grave, la plupart d'entre elles sont satisfaites de la fréquence à laquelle elles font des activités culturelles; le pourcentage est de 74 % chez celles ayant une incapacité légère, de 66 % chez celles ayant une incapacité moyenne et de 51 % chez celles dont l'incapacité est grave.

Tableau 6. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la satisfaction quant à leur participation à des activités culturelles à l'extérieur du domicile et la gravité de l'incapacité, Canada

Satisfaction quant à la participation à des activités culturelles à l'extérieur du domicile				
Degré de gravité	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Satisfaits	Aimeraient en faire davantage	Non déclaré
			%	
Tous les âges	2 794 550	66,7	32,9	0,4
Légère	1 286 160	73,6	25,9	0,6
Moyenne	964 880	66,1	33,7	0,2
Grave	543 510	51,4	48,3	0,3*

Bien que les tableaux ne figurent pas dans ce rapport, on constate que :

- Le revenu des personnes ayant une incapacité n'a aucune incidence sur le degré de satisfaction quant à la participation à des activités culturelles
- Soixante-neuf pour cent (69 %) des adultes ayant une incapacité et vivant à la campagne sont satisfaits de leur participation à des activités culturelles, comparativement à 66 % de leurs homologues urbains.

Le tableau 5 nous renseigne quant à la satisfaction des adultes ayant une incapacité qui s'adonnent à des activités culturelles à l'extérieur du domicile selon divers groupes d'âge. Près de 67 % des adultes ayant une incapacité se disent satisfaits. C'est chez les 25 à 44 ans que l'on trouve le plus faible pourcentage de personnes ayant une incapacité satisfaites de leur participation à ce type d'activités, soit 57 %. À l'exclusion de ce groupe d'âge, le pourcentage des personnes ayant une incapacité qui se disent satisfaites augmente avec l'âge; il est de 61 % chez les personnes ayant une incapacité âgées de 15 à 24 ans, de 65 % chez celles qui ont de 45 à 64 ans et de 75 % chez celles de 65 ans et plus.

Tableau 5. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de satisfaction quant à leur participation à des activités culturelles à l'extérieur du domicile et l'âge, Canada

Degré de satisfaction quant à la participation à des activités culturelles à l'extérieur du domicile				
Âge	Nombre total d'adultes ayant une incapacité	Satisfaits	%	
			Aimerait en faire davantage	Non déclaré
Tous les âges	2 794 550	66,7	32,9	0,4
15 à 24 ans	181 325	60,7	38,9	0,5*
25 à 44 ans	623 790	57,3	42,5	0,2*
45 à 64 ans	962 525	64,9	34,4	0,7
65 ans et plus	1 026 915	75,1	24,6	0,3

Comme l'indique le tableau 3, la proportion de la population adulte ayant une incapacité qui s'adonne à des activités culturelles à l'extérieur du domicile diminue au fur et à mesure qu'elle vieillit, et ce à divers degrés selon le genre d'activité. Les activités religieuses font toutefois exception. Dans la même veine, le tableau 4 montre que la participation à des activités culturelles à l'extérieur du domicile diminue au fur et à mesure qu'augmente la gravité de l'incapacité.

Tableau 3. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui s'adonnent à une activité culturelle à l'extérieur du domicile au moins une fois par mois selon l'âge, Canada

Activité culturelle	Âge				
	Tous les âges	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans	65 ans et plus
Total des personnes ayant une incapacité % qui ont indiqué...	2 794 550	181 325	623 790	962 525	1 026 915
Rendre visite à des amis	86,8	94,9	93,5	87,3	81,0
Assister à des événements sportifs	33,6	68,3	52,9	29,7	19,4
Visiter des musées	21,5	29,2	28,2	20,5	16,9
Suivre des cours	10,3	22,7	22,1	7,7	3,3
Magasiner	83,4	88,6	88,2	86,1	77,1
Assister à des activités religieuses	43,8	36,3	42,4	43,6	46,0
Visiter des parcs	21,8	32,9	32,5	20,7	14,3
D'autres activités	33,2	40,1	34,4	32,3	32,0

Tableau 4. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui s'adonnent à une activité culturelle à l'extérieur du domicile au moins une fois par mois selon la gravité de l'incapacité, Canada

Activité	Tous les degrés de gravité			
	Légère	Moyenne	Grave	Gravité
Total des personnes ayant une incapacité % qui ont indiqué...	2 794 550	1 286 160	964 880	543 510
Rendre visite à des amis	86,8	92,1	87,9	72,6
Assister à des événements sportifs	33,6	44,6	29,4	15,0
Visiter des musées	21,5	27,3	19,9	10,4
Suivre des cours	10,3	14,0	9,0	3,6
Magasiner	83,4	90,1	85,2	64,5
Assister à des activités religieuses	43,8	48,8	43,5	32,3
Visiter des parcs	21,8	27,2	20,3	11,3
D'autres activités	33,2	37,8	33,3	22,0

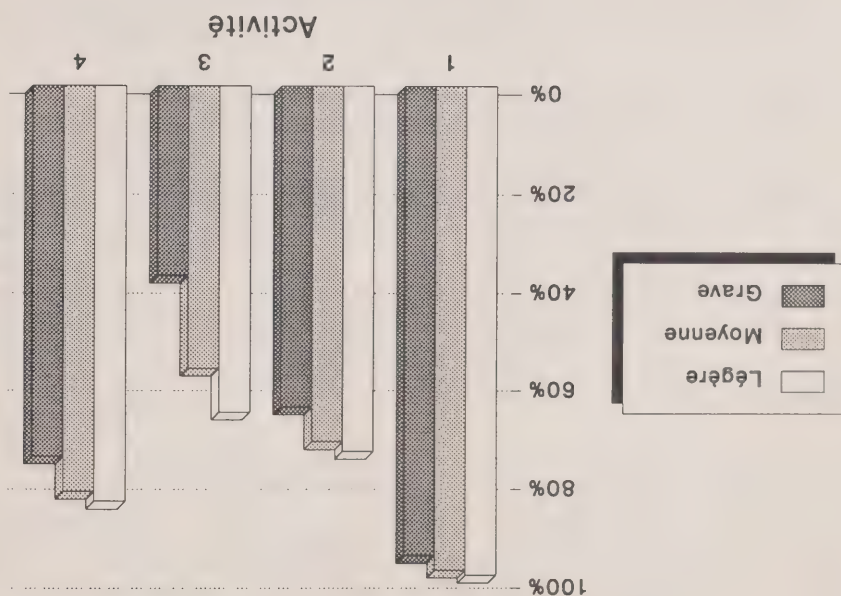
Rendre visite à des amis ou à de la famille et magasiner sont les activités culturelles à l'extérieur du domicile que privilégient les personnes ayant une incapacité. Plus de 80 % des personnes ayant une incapacité s'adonnent à ces activités au moins une fois par mois (voir tableau 2). Le pourcentage de la population qui dit participer à des activités culturelles d'une à quatre fois par mois est supérieur au pourcentage de celles qui s'y adonnent cinq fois ou plus.

Tableau 2. Pourcentage des personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à certaines activités culturelles à l'extérieur du domicile, Canada

Fréquence hebdomadaire				
Activité culturelle	Jamais	1 à 4 fois	5 fois ou plus	Non déclaré
			%	
Rendre visite à des amis	12,7	56,3	30,5	0,5
Assister à des événements sportifs, des concerts, des pièces de théâtre ou des projections de film	65,9	28,1	5,5	0,5
Visiter des musées, des lieux historiques, des bibliothèques ou des galeries d'art	77,4	19,6	2,0	1,0
Suivre des cours, participer à des séminaires	88,6	7,8	2,5	1,1
Magasiner	16,0	51,1	32,3	0,6
Assister à des manifestations religieuses ou faire du bénévolat	55,6	31,6	12,1	0,7
Visiter des parcs nationaux ou provinciaux	77,5	20,1	1,7	0,7
Autres activités, par exemple aller au bingo, faire partie d'un club, jouer aux cartes	66,1	24,4	8,8	0,7

Comme l'indique le graphique 1, le pourcentage des adultes ayant une incapacité qui participent à des activités culturelles à la maison diminue au fur et à mesure qu'augmente la gravité de l'incapacité. Cela est particulièrement vrai pour tout ce qui touche les arts, l'artisanat, le jardinage et les autres passe-temps.

Graphique 1. Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui consacrent au moins une heure par semaine à des activités culturelles à la maison, selon la gravité de l'incapacité, Canada



Activité 1: Regarder la télévision, écouter la radio, des disques ou lire;
 Activité 2: Parler au téléphone;
 Activité 3: Activités artistiques ou artisanales, jardinage ou autres passe-temps;
 Activité 4: Activités sociales avec la famille ou des amis.

En général, ces activités de loisir se font de 1 à 7 heures par semaine (tableau 1). On n'a observé toutefois aucune différence marquée entre les différents groupes d'âge pour ces activités même si les plus jeunes tendent à les pratiquer avec une fréquence supérieure à celle de leurs aînés.

Tableau 1. Pourcentage des personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à certaines activités culturelles à la maison, Canada

Fréquence hebdomadaire				
Activité culturelle	Aucune activité culturelle	1 à 7 heures	8 heures ou plus	Non déclaré
%				
Regarder la télévision, écouter la radio, des disques ou lire	2,1	28,0	69,7	0,3
Parler au téléphone	28,0	64,3	7,4	0,3
Activités artistiques ou artisanales, jardinage ou autres passe-temps	42,5	38,0	19,2	0,4
Activités sociales avec la famille ou des amis	18,0	60,4	21,3	0,3

2. Activités culturelles

Introduction

L'enquête sur la santé et les limitations d'activités a recueilli des données en ce qui a trait à la participation à des activités culturelles à la maison ou à l'extérieur du domicile. Ces données s'avèrent utiles pour bien évaluer la qualité de vie dont jouissent les personnes ayant une incapacité. Les questions H1 à H4 (voir à l'annexe A) se rapportaient à quatre activités culturelles spécifiques auxquelles on s'adonne à la maison et à huit activités pratiquées à l'extérieur du domicile. Veuillez noter que le terme «culturel» est à prendre au sens large et inclut des activités telles que parler au téléphone, visiter des amis, faire des achats, etc. Les données recueillies nous renseignent sur la fréquence de participation ainsi que sur les obstacles auxquels ont à faire face les personnes qui souhaiteraient participer plus souvent à des activités culturelles.

Faits saillants

- Les activités culturelles les plus populaires à la maison sont «regarder la télévision, écouter la radio ou des disques ou lire».
- Rendre visite à des parents ou à des amis est l'activité culturelle à l'extérieur du domicile la plus populaire, suivie de près par le magasinage.
- La majorité des adultes ayant une incapacité sont satisfaits de la fréquence de leurs activités culturelles à l'extérieur du domicile.
- L'incapacité de faire physiquement plus d'activités culturelles est l'obstacle rencontré le plus fréquemment chez les adultes ayant une incapacité qui se disent insatisfaits de la fréquence de leurs activités culturelles.

Résultats

Dans l'ensemble, près de 98 % des 2 794 550 adultes ayant une incapacité regardent la télévision, écoutent la radio ou des disques, ou lisent au moins une heure par semaine. La majorité d'entre eux s'adonnent à ces activités plus de 7 heures par semaine. Environ 72 % de la population adulte ayant une incapacité parle au téléphone au moins une heure par semaine, 57 % consacre au moins une heure par semaine aux activités artisanales ou artistiques, au jardinage ou à d'autres passe-temps et 82 % participe au moins une heure par semaine à des activités sociales avec la famille ou des amis.

1. Introduction

Vous trouverez dans le présent rapport thématique spécial des données recueillies lors de l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités (ESLA). Cette enquête menée auprès des personnes ayant une incapacité a permis de recueillir de l'information sur les ménages à l'automne de 1986 et sur les établissements de santé au printemps de 1987. L'ESLA s'inscrit dans l'effort continu que déploie Statistique Canada en vue de monter et de maintenir une base de données nationale sur l'incapacité.

L'ESLA vise les personnes qui ont une incapacité physique ou un désordre psychologique et qui, au recensement de 1986, vivaient au Canada. Font partie de ce groupe les résidents des provinces et des deux territoires, les personnes vivant dans les réserves indiennes et les résidents permanents de la plupart des logements collectifs et des établissements de santé. Le détail du plan d'échantillonnage est présenté à la rubrique du même nom de la présente étude.

Des données ont été recueillies relativement à la nature et la gravité de l'incapacité ainsi qu'aux obstacles que doivent surmonter les personnes ayant une incapacité dans l'exercice de leurs activités quotidiennes.

En 1986, selon cette enquête, le Canada comptait 3,3 millions de personnes ayant une incapacité, dont 92 % vivaient dans un ménage.

Personnes ayant une incapacité selon le lieu de résidence et l'âge

Personnes ayant une incapacité			
Total	Vivant dans un ménage	Vivant dans un établissement	
Tous les âges	3 316 870	3 069 595	247 275
Moins de 15 ans	277 445	275 045	2 395
15 ans et plus	3 039 430	2 794 550	244 880

Le présent rapport, intitulé «Loisirs et habitudes de vie des personnes ayant une incapacité au Canada», constitue le quatrième d'une série de neuf rapports. On y met en relief les loisirs et les habitudes de vie des 2 794 550 personnes âgées de 15 ans et plus ayant une incapacité et vivant dans un ménage. Les réponses aux sections C et H fournies par les adultes qui ont rempli le questionnaire ont servi à la rédaction de ce rapport. On trouve ces deux sections à l'annexe A.

- Environ 46 % des personnes ayant une incapacité ont besoin d'aide pour accomplir de gros travaux ménagers, alors que 23 % d'entre elles ont besoin d'aide pour magasiner, 22 % d'aide pour faire leur entretien ménager, 14 % d'aide pour gérer leurs finances personnelles et, enfin, 12 % d'aide pour préparer leurs repas. Le besoin d'aide augmente avec l'âge et peut varier selon le sexe suivant le type d'activité. L'aide provient habituellement d'un conjoint ou d'un parent.

Faits saillants

- Près de 98 % des 2 794 550 adultes canadiens ayant une incapacité passent au moins une heure par semaine à regarder la télévision, à écouter la radio ou des disques ou à lire. La majorité d'entre eux consacrent plus de sept heures par semaine à ces activités.
- Quarante-huit pour cent (48 %) des Canadiens de 15 ans et plus ayant une incapacité ne font pas d'activité physique pendant leurs heures de loisir. Les personnes «actives» sont beaucoup moins nombreuses, toutes proportions gardées, chez les adultes canadiens ayant une incapacité que chez les adultes canadiens en général. Toutefois, 30 % d'entre elles disent faire de l'activité physique au moins trois fois par semaine.
- Un peu plus de 33 % des adultes ayant une incapacité sont des fumeurs; ce pourcentage est pratiquement identique à celui obtenu récemment auprès de la population adulte canadienne lors d'enquêtes menées par Statistique Canada.
- Au Canada, les jeunes adultes ayant une incapacité sont plus susceptibles de fumer que les jeunes adultes en général; l'écart est toutefois négligeable chez les personnes âgées.
- Selon les estimations, 43 % des personnes ayant une incapacité, comparativement à 63 % de l'ensemble de la population, consomment de l'alcool au moins une fois par mois; la répartition varie grandement selon le sexe et l'âge. À peine 5 % des personnes ayant une incapacité boivent «régulièrement», c'est-à-dire qu'elles prennent au moins une consommation par jour.
- La consommation d'alcool augmente avec le revenu et la scolarité, tendance contraire à celle de l'usage du tabac. Ces tendances ressemblent à celles observées au sein de l'ensemble de la population.
- Près de 44 % des personnes ayant une incapacité jugent leurs habitudes alimentaires «excellentes ou très bonnes», tandis que 50 % les estiment «bonnes ou passables» et que 5 % les croient «mauvaises».
- Les Canadiens ayant une incapacité ont tendance à vivre dans de plus petits ménages (qui comptent moins de membres) que les Canadiens en général. Chez les uns et les autres, la taille du ménage diminue considérablement avec l'âge et varie grandement selon le sexe, en particulier chez les personnes âgées. Dans l'ensemble, 19 % des personnes ayant une incapacité vivent seules.

Graphiques (fin)

5.	Proportions de buveurs constatées par l'ESG et l'ESLA, selon le niveau de scolarité, Canada	33
6.	Pourcentage de personnes ayant une incapacité (ESLA) et de l'ensemble des Canadiens (ESG) de 55 ans et plus recevant de l'aide pour accomplir leurs activités quotidiennes selon le sexe, Canada	56

Tableau (fin)

26.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon les moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires et selon la gravité de l'incapacité, Canada	41
27.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de dépendence envers l'aide d'autrui, le sexe, l'âge et le type d'activité, Canada	45
28.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon l'aide requise pour s'occuper de ses soins personnels, le sexe et l'âge, Canada	48
29.	Personnes de 15 ans et plus recevant l'aide d'autrui pour accomplir leurs activités quotidiennes en raison de problèmes de santé selon la source de l'aide reçue, l'âge et l'activité, Canada	50
30.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le nombre de personnes dans le ménage et la gravité de l'incapacité, Canada	51
31.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la structure du ménage et la gravité de l'incapacité, Canada	52
32.	Comparaison entre les personnes ayant une incapacité et la population totale selon le nombre de personnes dans le ménage, le sexe et l'âge, Canada	53
33.	Comparaison entre les personnes ayant une incapacité et la population totale selon la structure du ménage, le sexe et l'âge, Canada	54
1.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui consacrent au moins une heure par semaine à des activités culturelles à la maison, selon la gravité de l'incapacité, Canada	6
2.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à des activités physiques et l'âge, Canada	16
3.	Proportion des funneurs actuels (réguliers et occasionnels) au sein des groupes d'âge selon l'ESG, l'EPSC et l'ESLA, Canada	27
4.	Comparaison des buveurs actuels selon les pourcentages de l'ESG et de l'ESLA, l'âge et le sexe, Canada	32

Graphiques

Tableau (suite)

13.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le type de fumeur, l'âge et le sexe, Canada	23
14.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le type de fumeur, l'âge et le degré de gravité de l'incapacité, Canada	24
15.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le type de fumeur et le niveau de scolarité, Canada	25
16.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le type de fumeur et le revenu total, Canada	26
17.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la catégorie de buveur, l'âge et le sexe, Canada	29
18.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la catégorie de buveur et la gravité de l'incapacité, Canada	30
19.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la catégorie de buveur et le revenu total, Canada	31
20.	Proportions de buveurs réguliers constatées par l'ESLA, selon le sexe et l'âge, Canada	34
21.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la qualité des habitudes alimentaires, l'âge et le sexe, Canada	37
22.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la qualité des habitudes alimentaires et le revenu total, Canada	38
23.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon les moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires et l'âge, Canada	39
24.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon les moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires et selon la qualité des habitudes alimentaires, Canada	40
25.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon les moyens possibles d'améliorer ses habitudes alimentaires et selon le revenu total, Canada	41

Tableau (suite)

3.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui s'addonne à une activité culturelle à l'extérieur du domicile	au moins une fois par mois selon l'âge, Canada	8
4.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui s'addonne à une activité culturelle à l'extérieur du domicile	au moins une fois par mois selon la gravité de l'incapacité, Canada	8
5.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de satisfaction quant à leur participation à des activités culturelles	à l'extérieur du domicile et l'âge, Canada	9
6.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la satisfaction quant à leur participation à des activités culturelles	à l'extérieur du domicile et la gravité de l'incapacité, Canada	10
7.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui se disent insatisfaites de la fréquence de leur participation à des activités culturelles à l'extérieur du domicile, selon l'âge et les obstacles les empêchant de participer davantage, Canada		11
8.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à des activités physiques et le sexe, Canada, provinces et territoires		14
9.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à des activités physiques et la gravité de l'incapacité, Canada		17
10.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la degré de satisfaction quant à la participation à des activités physiques et l'âge, Canada		18
11.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon le degré de satisfaction quant à la participation à des activités physiques et la gravité de l'incapacité, Canada		18
12.	Personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité qui se disent insatisfaites quant à la fréquence de leur participation à des activités physiques, selon l'âge et les obstacles les empêchant de participer davantage à des activités physiques, Canada		19

Table des matières

Page	
1	Faits saillants
3	1. Introduction
4	2. Activités culturelles
13	3. Activités physiques
22	4. Consommation de tabac
28	5. Consommation d'alcool
36	6. Habitudes alimentaires
42	7. Réseau de soutien
Annexes	
A-1	A. Questionnaire de l'ESLA
B-1	B. Plan d'échantillonnage
C-1	C. Définitions
D-1	D. Produits et publications de l'ESLA
E-1	E. Bibliographie
Tableau	
5	1. Pourcentage des personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à certaines activités culturelles à la maison, Canada
7	2. Pourcentage des personnes de 15 ans et plus ayant une incapacité selon la fréquence de participation à certaines activités culturelles à l'extérieur du domicile, Canada

Avant-propos

L'Enquête sur la santé et les limitations d'activité (ESLA), menée en 1986 et en 1987, brosse un portrait détaillé des personnes ayant une incapacité au Canada. L'ESLA a été réalisée auprès des personnes ayant une incapacité vivant dans un ménage ou dans un établissement de santé.

Le présent rapport fait partie de la *Série thématique spéciale*, laquelle effectue un survol de nombreux sujets abordés dans le cadre de l'ESLA. Les rapports de cette série ont été rédigés par des experts de Statistique Canada et de l'extérieur dans un langage non technique et renferment des tableaux et des graphiques simples.

Le présent rapport, intitulé «*Loisirs et habitudes de vie des personnes ayant une incapacité au Canada*», est le quatrième de la série, qui en compte neuf. On y met en relief les loisirs et les habitudes de vie des personnes âgées de 15 ans et plus ayant une incapacité et vivant dans un ménage. Ce rapport a été rédigé par M. Jean-Pierre Morin et Mme Mylène Lavigne, de la Division des méthodes d'Enquêtes sociales de Statistique Canada, Ottawa (Ontario).

Je tiens à remercier les auteurs, les réviseurs et le personnel de Statistique Canada chargé de diriger et de produire la série.

Nous espérons non seulement que les rapports de la *Série thématique spéciale* fourniront aux Canadiens et aux Canadiennes de l'information très utile sur la situation à laquelle font face les personnes ayant une incapacité, mais qu'ils les inciteront également à entreprendre de nouvelles recherches dans ce domaine.

Ivan P. Fellegi
Statisticien en chef du Canada

Données de catalogage avant publication (Canada)

Lavigne, Mylène, 1963 -
 Loisirs et habitudes de vie des personnes ayant une incapacité au Canada
 (Série thématique spéciale de l'Enquête sur la santé et les limitations d'activités; v. 4)
 Titre de la p. de r. addit.: Leisure and lifestyles of persons with disabilities in Canada.
 Texte en français et en anglais disposé tête-bêche.
 ISBN 0-660-54860-7
 CS82-615 v. 4

1. Handicapés -- Canada -- Loisirs.
 2. Handicapés -- Canada -- Moeurs et coutumes.
 3. Handicapés -- Canada -- Statistiques.
 I. Morin, Jean-Pierre, 1957 -
 II. Programme des enquêtes postcensitaires (Canada).
 III. Titre.
 IV. Titre: Leisure and lifestyles of persons with disabilities in Canada.
 V. Collection

HV1559.C2 L44 1991 305.9'0816 C91-098002-0F

Signes conventionnels

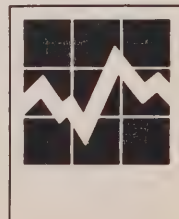
Les signes conventionnels suivants sont employés uniformément dans les publications de Statistique Canada:

- néant ou zéro.
- nombre infime c'est-à-dire que la variabilité d'échantillonnage (coefficient de variation) est supérieure à 25 %.
- * variance d'échantillonnage élevée (coefficient de variation compris entre 16,5 % et 25 %); utiliser avec prudence.

Également disponible sur cassette.

Loisirs et habitudes de vie des personnes ayant une incapacité au Canada

Statistique Canada
Programme des enquêtes postcensitaires



Série thématique spéciale
Enquête sur la santé et les limitations d'activités
ISSN 1180-4610

préparé par :

Myliène Lavigne
Jean-Pierre Morin
Division des méthodes d'enquêtes sociales
Statistique Canada
Ottawa (Ontario)

Publication autorisée par le ministre
de l'Industrie, des Sciences et de la Technologie
© Ministère des Approvisionnements
et Services Canada 1991

Tous droits réservés. Il est interdit de reproduire ou de transmettre le contenu de la présente publication, sous quelque forme que ce soit ou par quelque moyen que ce soit, enregistré ou non, sur support magnétique, reproduction électronique, mécanique, photographique, au autre, ou de l'emmagasiner dans un système de recouvrement, sans l'autorisation écrite préalable du ministre des Approvisionnements et Services Canada.

Janvier 1991

Prix : Canada : 35 \$
États-Unis : 42 \$ US
Autres pays : 49 \$ US

Catalogue 82-615, vol. 4

ISBN 0-660-54860-7

Ottawa

Des données sous plusieurs formes . . .

Statistique Canada diffuse les données sous formes diverses. Outre les publications, des totalisations habituelles et spéciales sont offertes sur imprimés d'ordinateur, sur microfiches et microfilms et sur bandes magnétiques. Des cartes et d'autres documents de référence géographiques sont disponibles pour certaines sortes de données. L'accès direct à des données agrégées est possible par le truchement de CANSIM, la base de données ordinaire et le système d'extraction de Statistique Canada.

Comment obtenir d'autres renseignements

Toutes demandes de renseignements au sujet de cette publication ou de statistiques et services connexes doivent être adressées à:

Programme des enquêtes postcensitaires

Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6 (téléphone: 951-2050) ou au centre de consultation de Statistique Canada à:

St. John's	(772-4073)	Winnipeg	(983-4020)
Halifax	(426-5331)	Regina	(780-5405)
Montréal	(283-5725)	Edmonton	(495-3027)
Ottawa	(951-8116)	Calgary	(292-6717)
Toronto	(973-6586)	Vancouver	(666-3691)

Un service d'appel interurbain sans frais est offert, dans toutes les provinces et dans les territoires, aux utilisateurs qui habitent à l'extérieur des zones de communication locale des centres régionaux de consultation.

Terre-Neuve et Labrador	1-800-563-4255
Nouvelle-Ecosse, Nouveau-Brunswick et Île-du-Prince-Édouard	1-800-565-7192
Québec	1-800-361-2831
Ontario	1-800-263-1136
Manitoba	1-800-542-3404
Saskatchewan	1-800-667-7164
Alberta	1-800-282-3907
Sud de l'Alberta	1-800-472-9708
Colombie-Britannique (sud et centrale)	1-800-663-1551
Yukon et nord de la C.-B.	
(territoire desservi par la Northwestel Inc.)	
Territoires du Nord-Ouest	
(territoire desservi par la Northwestel Inc.)	
Zénith 0-8913	
Northwestel Inc.	
(territoire desservi par la Northwestel Inc.)	
Appellez à frais virés au 403-495-2011	

Comment commander les publications

On peut se procurer cette publication et les autres publications de Statistique Canada auprès des agents autorisés et des autres librairies locales, par l'entremise des bureaux locaux de Statistique Canada, ou en écrivant à la Section des ventes des publications, Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6.

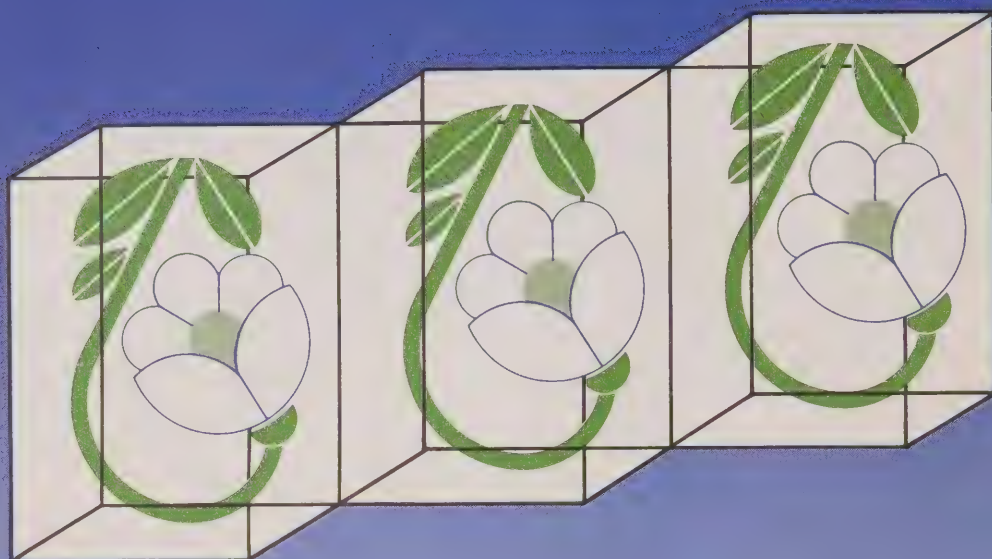
1 (613) 951-7277

Numéro du bélinographe 1 (613) 951-1584

Commandes: 1-800-267-6677 (sans frais partout au Canada)

Toronto

Carte de crédit seulement (973-8018)



Loisirs et habitudes de vie des personnes ayant une incapacité au Canada

Catalogue 82-615
2470

Série thématique spéciale
Enquête sur la santé et les limitations d'activités



